

Приложение 2

Направление на флюорографическое обследование

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|---------|--|--|--|--|---|--|--|
| учебное заведение, факультет, курс (класс) | | | | | | | | | | | | | № | | |
| ф а м и л и я (печатными буквами в клетках) | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| имя, отчество | | | | | | | | | | | | | | | |
| дата рождения | | | | | | | | телефон | | | | | | | |
| адрес | | | | | | | | | | | | | | | |
| регистрации | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|---------|--|--|--|--|---|--|--|
| учебное заведение, факультет, курс (класс) | | | | | | | | | | | | | № | | |
| ф а м и л и я (печатными буквами в клетках) | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| имя, отчество | | | | | | | | | | | | | | | |
| дата рождения | | | | | | | | телефон | | | | | | | |
| адрес | | | | | | | | | | | | | | | |
| регистрации | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|---------|--|--|--|--|---|--|--|
| учебное заведение, факультет, курс (класс) | | | | | | | | | | | | | № | | |
| ф а м и л и я (печатными буквами в клетках) | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| имя, отчество | | | | | | | | | | | | | | | |
| дата рождения | | | | | | | | телефон | | | | | | | |
| адрес | | | | | | | | | | | | | | | |
| регистрации | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|---------|--|--|--|--|---|--|--|
| учебное заведение, факультет, курс (класс) | | | | | | | | | | | | | № | | |
| ф а м и л и я (печатными буквами в клетках) | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| имя, отчество | | | | | | | | | | | | | | | |
| дата рождения | | | | | | | | телефон | | | | | | | |
| адрес | | | | | | | | | | | | | | | |
| регистрации | | | | | | | | | | | | | | | |