

## Медична довідка

Видана (ПІБ) \_\_\_\_\_,

дата народження \_\_\_\_\_, місто \_\_\_\_\_,

країна \_\_\_\_\_,

адреса \_\_\_\_\_.

В тому що він/вона “ \_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ р.  
пройшов(ла) медичне обстеження для участі у спортивних  
змаганнях з бігу.

Висновок \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Лікар (ПІБ) \_\_\_\_\_

М.П.

Печатка закладу

Довідка видана для надання в оргкомітет змагань.