

НАПРАВЛЕНИЕ
к специалисту психофизиологического подразделения
ЧУЗ «КБ«РЖД - Медицина» г.Иркутск»
Поликлиника № 5 (на станции Зима)

Ф.И.О. _____

Вид движения Грузовое

Причина направления Абитуриент направления железнодорожного профиля

Член приемной комиссии _____ / _____ /
(Ф.И.О.) (подпись) М.П.

Дата « ____ » _____ 2025 года