

Приложение 1
к Контракту

№ _____
от «_____» _____ 20__ года

Направление № _____

на психофизиологическое обследование в Центр психофизиологической
диагностики ФКУЗ МСЧ МВД России по Иркутской области

Ф.И.О. _____ 19__ г.р.

Должность, на которую рекомендуется для включения в резерв
управленческих кадров Иркутской области _____

Согласен пройти психофизиологическое обследование _____
(подпись)

(расшифровка подписи)

Направление выдал _____
(подпись, расшифровка подписи)

Дата выдачи направления _____