

Приложение № 6а

Списък на състезателите, преминали предсъстезателен физикален медицински преглед			
Лечебно заведение:			
Гр. (с.)			
(колектив, отбор) Гр./с. подложени на предсъстезателен физикален медицински преглед на 20.....г.			
В		от	
(място на прегледа)		(име на лекаря)	
за състезанието по на 20..... г. (спортна дисциплина)			
№	Име, презиме, фамилия	Заключение	Подпис на лекаря
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			