

Додаток 12
до Порядку психологічного
забезпечення в Державній службі
України з надзвичайних ситуацій
(пункт 7 розділу IV)

**Довідка-висновок
про необхідність направлення на медико-психологічну реабілітацію**

Прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) _____

Дата народження _____ Спеціальне звання _____

Підрозділ та посада _____

Психологічна характеристика

**Висновок про доцільність направлення на медико-психологічну
реабілітацію:**

☐ – рекомендується / ☐ – не рекомендується

(посада, звання (за наявності) психолога)

(підпис)

(Власне ім'я ПРІЗВИЩЕ)

_____ року
