

Командиру військової частини  
(польова пошта) № 000000

---

(звання та П.І.Б. командира)

Військовослужбовця

---

(свою посаду, звання та ПІБ)

### **РАПОРТ**

Я вже неодноразово усно повідомляв про різке погіршення стану мого здоров'я, що унеможливило подальше проходження військової служби. Зокрема, у мене *(детально вказати всі симптоми, указати, що саме болить, зазначити про загострення)*. Мій стан хвороби прогресує, загострюється. Через це можу ненароком учинити будь-яку небезпечну чи аварійну ситуацію не зі своєї вини, що може призвести навіть до жертв.

У зв'язку з вищевказаним, та згідно вимог «Положення про військово-лікарську експертизу в Збройних силах України», що затверджене Наказом Міністерства оборони України від 14 серпня 2008 р. № 402, прошу забезпечити надання мені законної можливості проходження військово-лікарської комісії з метою встановлення придатності/непридатності до військової служби, для чого видати мені у встановленому порядку направлення на медичний огляд військово-лікарською комісією; службову характеристику для проведення медичного огляду військово-лікарською комісією та пакет інших необхідних документів.

Додадки *(за наявності)*:

1. Медична характеристика.
2. Довідка лікаря від \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_.
3. Виписка з історії хвороби.
4. Інші підтверджуючі документи.

\_\_\_\_\_ 202\_ року

(прізвище та ініціали)

---

(підпис)