

\_\_\_\_\_  
(наименование медицинской  
организации)

**Заключение ,  
выдаваемое по результатам прохождения работниками транспортной  
безопасности ежегодного медицинского осмотра , предусмотренного  
статьей 12.3 Федерального закона от 9 февраля 2007 г. N 16-ФЗ "О  
транспортной безопасности", включающего в себя химико-  
токсикологические исследования наличия в организме человека  
наркотических средств , психотропных веществ и их метаболитов**

\_\_\_\_\_  
(дата выдачи)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) работника)

\_\_\_\_\_  
(дата рождения работника: число, месяц, год)

\_\_\_\_\_  
(пол)

\_\_\_\_\_  
(профессия, должность работника)

\_\_\_\_\_  
(наименование работодателя)

\_\_\_\_\_  
(наименование вида работы, осуществляемой работником)

Наркотические средства, психотропные вещества и их метаболиты по  
результатам ежегодного медицинского осмотра не выявлены (выявлены).

М.П.

Руководитель  
медицинской организации  
\_\_\_\_\_  
(подпись) / \_\_\_\_\_  
(расшифровка)