

Приложение № 2
к приказу Министра обороны
Российской Федерации
от «20» октября 2014 г. № 765

Форма

Угловой штамп
воинской части

Справка о травме

(воинское звание, фамилия, имя, отчество, дата рождения военнослужащего (гражданина,

проходящего военные сборы), получившего увечье, заболевание)
____ 20 ____ г. _____
(указать день, месяц, год получения увечья (ранения, травмы, контузии),

время и обстоятельства, при которых оно получено (по материалам расследования),

дату и номер приказа командира воинской части (руководителя центрального органа

военного управления, начальника (руководителя) организации),

на основании которого выдана справка о травме)

Командир (начальник) _____
(воинское звание, подпись, инициал имени, фамилия)

М.П.