

בקשה לועדה ללא נוכחות

אל : רע"ן מיון רפואי

הנדון: בקשה לועדה ללא נוכחות

אני, החתום מטה –

שם פרטי

שם משפחה

דרגה

מספר אישי

1. מבקש לבצע לי ועדה רפואית לקביעת פרופיל שלא בנוכחותי.
2. ידוע לי שבכך אני מוותר על זכותי להשמיע את דבריי בפני הועדה.
3. עם זאת, ידוע לי כי אוכל לערער בכתב על החלטת הועדה, תוך 30 יום, באמצעות פנייה לענף מיו"ר במקרפ"ר.
4. הסיבה לבקשתי :

חתימה : _____

תאריך: _____.