

## בקשה לוועדה לא נוכחות

אל : רע"ן מילון רפואי

תנדון: בקשה לוועדה לא נוכחות

אני, החתום מטה –

מספר אישי	דרגה	שם משפחה	שם פרטי
-----------	------	----------	---------

1. מבקש לבצע לי וועדה רפואיית לקביעת פרופיל שלא בנוכחותי.
2. ידוע לי שבכך אני מוותר על זכויות להשמיע את דברי בפני הוועדה.
3. עם זאת, ידוע לי כי אוכל לערער בכתב על החלטת הוועדה, תוך 30 ימים, באמצעות פניה לענף מיל"ר במקרפ"ר.

4. הסיבה לבקשתו :

חתימה : \_\_\_\_\_ . תאריך : \_\_\_\_\_ .