

Командиру військової частини

(польова пошта) № 000000

---

(звання та ПІБ. командира)

Військовослужбовця

---

(свою посаду, звання та ПІБ)

### РАПОРТ

Я вже неодноразово звертався усно про те, що в мене різко погіршився стан здоров'я, що унеможливило подальше проходження військової служби. Зокрема, в мене **(детально вказати всі симптоми, вказати, що саме болить, зазначити про загострення)**. Мій стан хвороби прогресує, загострюється, відчуваю постійні болі. Через це можу ненароком вчинити будь-яку небезпечну чи аварійну ситуацію не з своєї вини, що може призвести навіть до жертв. По суті я став інвалідом, оскільки значним чином відмовляє здоров'я.

Згідно вимог «Положення про військово-лікарську експертизу в Збройних Силах України», затверджене Наказом Міністерства оборони України від 14 серпня 2008 р. № 402 я, з таким захворюванням, явно являюсь непридатним до військової служби з виключенням з військового обліку.

В зв'язку з вищевказаним прошу надалі не порушувати мої права, не доводити ситуацію до ще більш критичного стану мого здоров'я та 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.

Додатки (за наявності):

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

“ \_\_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 201\_\_ р.

\_\_\_\_\_  
(Підпис)

\_\_\_\_\_  
(Прізвище, ініціали)