|  |  |
| --- | --- |
| Huyện ................................**Hội đồng KSK NVQS--------** | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAMĐộc lập - Tự do - Hạnh phúc---------------** |
| Số:      /  | *…… (Địa danh), ngày ... tháng ... năm ..…...* |

**BÁO CÁO**

**Kết quả khám sức khỏe nghĩa vụ quân sự**

**Năm ..........**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TT** | **Nội dung** | **Kết quả** | **Ghi chú** |
| 1 | Số lượng khám theo kế hoạch |  |  |
| 2 | Số lượng đã khám |  |  |
| 3 | Phân loại sức khỏe: |  |  |
|  | Loại 1 |  |  |
|  | Loại 2 |  |  |
|  | Loại 3 |  |  |
|  | Loại 4 |  |  |
|  | Loại 5 |  |  |
|  | Loại 6 |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Nơi nhận:***- Sở Y tế;- Hội đồng NVQS huyện;- Phòng Y tế huyện;- Lưu .......... | **CHỦ TỊCH HỘI ĐỒNG***(Ký tên và đóng dấu)* |