

| شماره | معلومات درباره معلول |
|-------|----------------------------|
| ۱ | اداره مربوط قبل از معلولیت |
| ۲ | سابقه خدمت |
| ۳ | رتبه یا درجه |
| ۴ | درجه تحصیل |
| ۵ | مهارت ها |

| نظر کمیسیون صحتی مندرج ماده (ششم) قانون حقوق و امتیازات معلولین | |
|---|--|
| تشخیص | |
| اسناد موجه معلولیت از اداره مربوط | |
| نوع معلولیت | |
| فیصدی کاهش قدرت جسمی و تثبیت درجه معلولیت | |
| تجویز معالجه پزشکی و نحوه احیای مجدد | |

| شماره | اعضای کمیسیون | | | |
|-------|---------------|-------------|-------------|--------------------------|
| | نام و تخلص | رشته و تخصص | اداره مربوط | امضاء |
| ۱ | | | | امضاء و مهر رئیس کمیسیون |
| ۲ | | | | |
| ۳ | | | | |
| ۴ | | | | |
| ۵ | | | | |
| ۶ | | | | |