

ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ

обучающегося

Я, нижеподписавшийся (аяся) _____

(фамилия, имя, отчество)

Дата рождения _____

добровольно даю согласие на:

- участие в прохождении тестирования иммунохроматографическим методом, направленным на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ;

Я получил(а) объяснения о цели тестирования, о его длительности, а также информацию о возможных результатах тестирования. Мне была предоставлена возможность задавать вопросы, касающиеся тестирования. Я полностью удовлетворен(а) полученными сведениями.

Я согласен(на) выполнять инструкции, полученные от уполномоченного лица, проводящего тестирование.

« _____ » 2016 г. _____

(подпись)

