

### Информированное согласие обучающегося

Я, нижеподписавшийся(аяся) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, добровольно даю согласие на участие в социально-психологическом тестировании и на проведение медицинского профилактического осмотра, направленного 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 удовлетворён(а) полученными сведениями.

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

«\_\_» \_\_\_\_\_ 2023 г.

Подпись \_\_\_\_\_

### Информированное согласие обучающегося

Я, нижеподписавшийся(аяся) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, добровольно даю согласие на участие в социально-психологическом тестировании и на проведение медицинского профилактического осмотра, направленного 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 удовлетворён(а) полученными сведениями.

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

«\_\_» \_\_\_\_\_ 2023 г.

Подпись \_\_\_\_\_

### Информированное согласие обучающегося

Я, нижеподписавшийся(аяся) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, добровольно даю согласие на участие в социально-психологическом тестировании и на проведение медицинского профилактического осмотра, направленного 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 удовлетворён(а) полученными сведениями.

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

«\_\_» \_\_\_\_\_ 2023 г.

Подпись \_\_\_\_\_

### Информированное согласие обучающегося

Я, нижеподписавшийся(аяся) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, добровольно даю согласие на участие в социально-психологическом тестировании и на проведение медицинского профилактического осмотра, направленного 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 удовлетворён(а) полученными сведениями.

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

«\_\_» \_\_\_\_\_ 2023 г.

Подпись \_\_\_\_\_