Приложение 2
к ПОЛОЖЕНИЮ
о пункте проката технических
средств реабилитации, выдаваемых
отдельным категориям граждан
во временное пользование

Журнал
учета выданных технических средств реабилитации

№ п/п	Дата заявления	Фамилия, имя, отчество	Адрес места фактического проживания	Категория получателя	Наименование ТСР	Номер, дата договора	Срок возврата по договору	Подписи: гражданина/ отв.лица
1								
2								
3								
4								
5								