

Chotcza, dnia 2019r.

pieczęć podmiotu zatrudniającego
lekarza podstawowej opieki zdrowotnej

ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE O STANIE ZDROWIA KANDYDATA NA ŁAWNIKA

Na podstawie przeprowadzonego badania lekarskiego stwierdzam, że brak jest przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania funkcji ławnika przez

.....
.....
.....

Zaświadczenie wydaje się zgodnie z art. 162 § 2 pkt. 4 ustawy z dnia 27 lipca 2001r. - Prawo o ustroju sądów powszechnych. (Dz. U. z 2019r. poz. 52 z późn. zm.).

.....
podpis lekarza podstawowej opieki zdrowotnej
w rozumieniu przepisów o świadczeniach opieki zdrowotnej
finansowanych ze środków publicznych