Brody, dnia……………………………..2019r

Pieczęć podmiotu zatrudniającego

Lekarza podstawowej opieki zdrowotnej

ZASWIADCZENIE LEKARSKIE

O STANIE ZDROWIA KANDYDATA NA ŁAWNIKA

Na podstawie przeprowadzonego badania lekarskiego, stwierdzam, że brak jest przeciwskazań zdrowotnych do wykonywania funkcji ławnika do sądu powszechnego na kadencję 2020-2023 przez Pana(ią)…………………………………………………………………………………..

PESEL……………………………………………………………………..

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 późniejszymi zmianami).

……………………………………………………………………..

Podpis lekarza podstawowej opieki zdrowotnej

W rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 października 2017r

O podstawowej opiece zdrowotnej (Dz.U.z 2019r. poz.357 z pózn.zm.)