Miejscowość, data

pieczęć zakładu opieki zdrowotnej /indywidualnej
specjalistycznej praktyki lekarskiej/grupowej praktyki lekarskiej

pieczęć lekarza upoważnionego do orzekania na
podstawie przepisów o przeprowadzaniu badań
lekarskich pracowników w zakresie profilaktycznej
opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń
wydawanych dla celów przewidzianych w Kodeksie pracy

ORZECZENIE Nr …/…

Na podstawie art. 6 ust. 4 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (Dz. U. z 2008 r. Nr 136, poz. 857 oraz 2009 r. Nr 6, poz. 33, Nr 22, poz. 120, Nr 40, poz. 323, Nr 76, poz. 641 i Nr 219, poz. 1706 i 1708), po przeprowadzeniu badania lekarskiego w dniu ……., stwierdzam, że

Pan(i) .....

imię i nazwisko

*posiadający(a) tytuł zawodowy *lekarza *lekarza dentysty/

*lekarz *lekarz dentysta, który odbył staż podyplomowy i złożył *LEP *LDEP

nr PESEL

zamieszkały/a .....

……...,

posiada stan zdrowia pozwalający na wykonywanie zawodu *lekarza *lekarza dentysty.

……..…… ……

miejscowość, data

podpis i pieczątka lekarza

** niepotrzebne skreślić*