



pieczęć podmiotu zatrudniającego
lekarza podstawowej opieki zdrowotnej

....., dnia 2018 r.

ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE O STANIE ZDROWIA KANDYDATA NA ŁAWNIKA

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

.....
.....

PESEL

Zaświadczenie wydaje się zgodnie z art. 162 § 2 pkt 4 ustawy z dnia
27 lipca 2001 r. - Prawo o ustroju sądów powszechnych (t.j. Dz.U. z 2018
r., poz. 23).

.....
podpis lekarza podstawowej opieki zdrowotnej
w rozumieniu przepisów ustawy o podstawowej
opiece zdrowotnej

*Zaświadczenie powinno być opatrzone datą nie wcześniejszą niż 30 dni przed
dniem zgłoszenia kandydata na ławnika.*