

....., dnia 2023r.



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

.....
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 2023 r. poz. 2017 ze zm.).

.....
podpis lekarza podstawowej opieki zdrowotnej
w rozumieniu przepisów ustawy z dnia
27 października 2017r. o podstawowej opiece
zdrowotnej (Dz.U. z 2022r. poz. 2527)

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