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 do sądu powszechnego
na kadencję 2024-2027 przez
p. ……………………………………………………………………

PESEL

Zaświadczenie wydaje się zgodnie z art. 162 § 2 pkt 4 ustawy z dnia 27 lipca 2001 r. Prawo
o ustroju sądów powszechnych (Dz. U. z 2024 r. poz. 334 z późn. zm.)

 podpis lekarza podstawowej opieki zdrowotnej

 w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 października 2017 r.

 o podstawowej opiece zdrowotnej (Dz. U. z 2022 r. poz. 2527 z późn. zm.)