

.....
pieczęć podmiotu zatrudniającego lekarza
podstawowej opieki zdrowotnej

....., dn.....2023r.

**ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE
O STANIE ZDROWIA KANDYDATA
NA ŁAWNIKA DO SĄDU POWSZECHNEGO**

Na podstawie przeprowadzonego badania lekarskiego, stwierdzam, że
brak jest przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania funkcji ławnika sądu
powszechnego..... –
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 2023 r. poz. 217
ze zmianami).

.....
*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)*

Zaświadczenie zachowuje swoją ważność, jeżeli jego wydanie nastąpiło nie
wcześniej niż 30 dni przed dniem ogłoszenia kandydata na ławnika.