

.....
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 Rejonowego w Wałbrzychu – 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).

.....
Podpis lekarza podstawowej opieki zdrowotnej
w rozumieniu przepisów o świadczeniach opieki
zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych

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