

.....  
Pieczęć podmiotu zatrudniającego  
lekarza podstawowej opieki zdrowotnej

....., dnia ..... 2023r.

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 obowiązkiem wynikającym 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.217 ).

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

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