Załącznik Nr 9 do regulaminu

……
Miejscowość, data

pieczęć zakładu opieki zdrowotnej / indywidualnej / indywidualnej specjalistycznej praktyki lekarskiej / grupowej praktyki lekarskiej

pieczęć lekarza upoważnionego do orzekania na podstawie przepisów o przeprowadzaniu badań lekarskich pracowników w zakresie profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń wydawanych dla celów przewidzianych w Kodeksie pracy

ORZECZENIE Nr …/…

Na podstawie art. 6 ust. 4 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. *o zawodach lekarza i lekarza dentysty* (Dz. U. z 2011, Nr 277, poz. 1634 z późn. zm.), po przeprowadzeniu badania lekarskiego w dniu …….., stwierdzam, że Pan(i)

.....

imię i nazwisko

*posiadający(a) tytuł zawodowy *lekarza *lekarza dentysty

*lekarz *lekarz dentysta, który odbył staż podyplomowy i złożył *LEP *LDEP

nr PESEL

zamieszkały(a)

.....

……...,

posiada stan zdrowia pozwalający na wykonywanie zawodu *lekarza *lekarza dentysty.

……..…… ……
miejscowość, data *podpis i pieczątka lekarza*

** niepotrzebne skreślić*