

**Wzór**

.....  
Miejscowość, data

--

pieczęć zakładu leczniczego/indywidualnej / indywidualnej specjalistycznej / 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 dentystry (tj. Dz. U. z 2021 r. poz. 790 z późn. zm.), po przeprowadzeniu badania lekarskiego w dniu ....., stwierdzam, że Pan(i) .....

.....  
imię i nazwisko

posiadający(a) tytuł zawodowy \*lekarza \*lekarza dentystry,

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

nr PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

nr paszportu

zamieszkały(a)

.....  
.....

posiada stan zdrowia pozwalający na wykonywanie zawodu

\*lekarza w rozumieniu art. 2 ust. 1 i 3 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentystry.

\*lekarza dentysta w rozumieniu art. 2 ust. 2 i 3 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentystry.

.....  
miejscowość, data

.....  
podpis i pieczęć lekarza

\* niepotrzebne skreślić