

....., dnia ..... 2011 r.

.....  
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  
sądu powszechnego w Sieradzu – przez Pana .....  
Nr 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. Nr 98, poz. 1070 z późn. zm.).

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

Zaświadczenie zachowuje swoją ważność, jeżeli jego wydanie nastąpiło nie  
wcześniej niż 1 miesiąc przed dniem zgłoszenia kandydata na ławnika.