.....
Miejscowość, data

pieczęć zakładu opieki zdrowotnej /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. 2015, poz. 464 j.t.), 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 *LEK *LDEK

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | |

nr PESEL

zamieszkały/a .....

……...,

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

……..…… .....……

*miejscowość, data* *podpis i pieczątka lekarza*

** niepotrzebne skreślić*