

.....
(pieczęć podmiotu zatrudniającego
lekarza podstawowej opieki zdrowotnej)

.....,
(miejscowość, data)

**ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE
O STANIE ZDROWIA KANDYDATA
NA ŁAWNIKA DO SĄDU POWSZECHNEGO**

Na podstawie przeprowadzonego badania lekarskiego, stwierdzam, że brak jest przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania funkcji ławnika sądu powszechnego przez PESEL

Zaświadczenie wydaje się zgodnie z art. 162 § 32 pkt 4 ustawy z dnia 27 lipca 2001 r. Prawo o ustroju sądów powszechnych (t.j. Dz. U. z 2019 r., poz. 52 ze zm.).

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