

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

.....,
(miejscowość, data)

**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 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 2023 r., poz. 217 ze zm.).

.....
(podpis lekarza podstawowej opieki zdrowotnej
w rozumieniu przepisów o podstawowej opiece zdrowotnej)