

.....  
oznaczenie podmiotu przeprowadzającego  
badanie lekarskie

.....  
miejsowość, data

### **Zaświadczenie lekarskie**

W wyniku badania lekarskiego przeprowadzonego na podstawie przepisów rozporządzenia Ministra Sprawiedliwości z dnia 19 września 2014 r. w sprawie badań lekarskich i psychologicznych kandydatów do objęcia urzędu sędziego (Dz. U. z 2018 r. poz. 619) zaświadcza się, że:

Pan/Pani .....

nr PESEL.....

zamieszkały/a .....

jest zdolny/a, ze względu na stan zdrowia, do pełnienia obowiązków sędziego lub prokuratora.

.....  
*pieczętka i podpis lekarza przeprowadzającego badanie lekarskie*