

.....
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

.....
oznaczenie podmiotu przeprowadzającego
badanie psychologiczne

.....
miejsowość, data

Zaświadczenie psychologiczne

W wyniku badania psychologicznego 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, w zakresie predyspozycji i umiejętności psychologicznych, do pełnienia obowiązków sędziego lub prokuratora.

.....
pieczętka i podpis psychologa przeprowadzającego badanie psychologiczne