........................................................ .........................................................

oznaczenie podmiotu przeprowadzającego miejscowość, data

badanie lekarskie

**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.

......................................................................................

*pieczątka i podpis lekarza przeprowadzającego badanie lekarskie*

....................................................... .........................................................

oznaczenie podmiotu przeprowadzającego miejscowość, data

badanie psychologiczne

**Zaświadczenie psychologiczne**

W wyniku badania psychologicznego przeprowadzonego na podstawie przepisów rozporządzenia Ministra Sprawiedliwości zdnia 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.

......................................................................................

*pieczątka i podpis psychologa przeprowadzającego badanie psychologiczne*