
(oznaczenie podmiotu przeprowadzającego
badanie lekarskie)

(miejscowość, data)

ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE nr.....

W wyniku badania lekarskiego mającego na celu ocenę zdolności do pełnienia obowiązków asesora/prokuratora przeprowadzonego w dniu na podstawie art. 61 § 1 pkt 4 ustawy z dnia 27 lipca 2001 r. — Prawo o ustroju sądów powszechnych (Dz. U. z 2024 r. poz. 334 tj.) i 4 ust, 1 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) oraz art. 75 § 1 pkt 4 w zw. z art. § 77 2 ustawy z dnia 28 stycznia 2016 roku — Prawo o prokuraturze (Dz. U. z 2024 r. poz. 390)

zaświadcza się, że

Pani/Pan.....
(imię i nazwisko)

nr PESEL.....

zamieszkały/a.....
(miejscowość, ulica, numer domu, numer lokalu)

- 1) wobec braku przeciwwskazań zdrowotnych — jest zdolny/a do pełnienia obowiązków prokuratora Prokuratury Rejonowej w.....
- 2) wobec przeciwwskazań zdrowotnych jest niezdolna do pełnienia obowiązków asesora/prokuratora .

(pieczętka i podpis lekarza przeprowadzającego badanie lekarskie)

Stosownie do treści § 7 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) oświadczam, że jestem lekarzem wpisanym do rejestru lekarzy przeprowadzających badania profilaktyczne, prowadzonego na podstawie przepisów wydanych na podstawie art, 229 § 8 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. — Kodeks pracy (Dz. U. z 2023 r, poz. 1465 tj.) i mam prawo wykonywania zawodu oraz co najmniej pięcioletni staż pracy w zawodzie.

(pieczętka i podpis lekarza przeprowadzającego badanie lekarskie)

*niepotrzebne skreślić