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

*oznaczenie podmiotu przeprowadzającego miejscowość, data*

*badanie lekarskie*

Z a ś w i a d c z e n i e

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 2014 r., poz. 1293) zaświadcza się, że:

Pan/Pani ..........................................................

nr pesel .............................................................

zamieszkały/a ....................................................

jest zdolny/a, ze względu na stan zdrowia, do wykonywania obowiązków aplikanta aplikacji sędziowskiej lub aplikanta aplikacji prokuratorskiej.

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

*pieczątka i podpis lekarza przeprowadzającego badanie lekarskie*