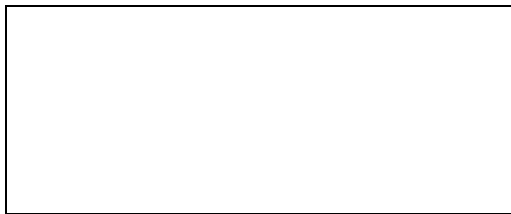


Konin, dnia 2024 r.



*Pieczęć podmiotu zatrudniającego lekarza
podstawowej opieki zdrowotnej*

**ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE
O STANIE ZDROWIA KANDYDATA NA ŁAWNIKA**

Na podstawie przeprowadzonego badania lekarskiego stwierdzam, że brak jest przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania funkcji ławnika sądu powszechnego w Koninie - przez
PESEL

Zaświadczenie wydaje się zgodnie z art. 162 § 2 pkt 4 ustawy z dnia 27 lipca 2001 r. - Prawo o ustroju sądów powszechnych (Dz. U. z 2023 r. poz. 217 ze zm.).

.....
*podpis lekarza podstawowej opieki zdrowotnej
w rozumieniu przepisów o podstawowej
opiece zdrowotnej*