

WZÓR

.....
(oznaczenie jednostki przeprowadzającej szkolenie).....
(miejsowość, data)**ZAŚWIADCZENIE NR/.....**
(rok)

Na podstawie § 12 ust. 4 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 5 grudnia 2022 r. w sprawie badań lekarskich osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami i kierowców (Dz. U. poz. 2503) stwierdza się, że

Pan/Pani
(imię i nazwisko lekarza)

posiadający(-ca) prawo wykonywania zawodu lekarza numer

wydane przez ukończył(a) z wynikiem pozytywnym szkolenie lekarzy w zakresie badań kierowców, o którym mowa w art. 77 ust. 1 pkt 3 lit. b ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami (Dz. U. z 2021 r. poz. 1212, z późn. zm.).

.....
(podpis i oznaczenie kierownika
jednostki przeprowadzającej szkolenie)¹⁾

Objaśnienia:

¹⁾ Pieczęć albo imię i nazwisko.