

.....  
(pieczęć jednostki przeprowadzającej szkolenie)

.....  
(miejsowość, data)

**ZASWIADCZENIE NR ...../.....**  
(rok)

Na podstawie § 12 ust. 4 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 17 lipca 2014 r. w sprawie badań lekarskich osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami i kierowców (Dz. U. z 2017 r. poz. 250)

stwierdza się, że Pan/Pani.....  
(imię i nazwisko lekarza)

numer PESEL, a w przypadku osoby, której nie nadano numeru PESEL - nazwa i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość .....

posiadający/a prawo wykonywania zawodu lekarza numer .....  
wydane przez ..... odbył/a szkolenie, wymagane do nabycia uprawnień do przeprowadzania badań lekarskich, o których mowa w art. 75 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami (Dz. U. z 2016 r. poz. 627, z późn. zm.).

.....  
(podpis i pieczęć kierownika jednostki przeprowadzającej szkolenie)