

.....
(pieczęć placówki zatrudnienia
psychologa wydającego
zaświadczenie)

**ZAŚWIADCZENIE
WYDAWANE PO BADANIU PSYCHOLOGICZNYM
ŻOŁNIERZOWI ZAWODOWEMU SKIEROWANEMU DO SŁUŻBY POZA
GRANICAMI PAŃSTWA**

nr/..... r.

Na podstawie badania psychologicznego przeprowadzonego zgodnie z § 4 ust. 1 rozporządzenia Ministra Obrony Narodowej z dnia 5 lipca 2022 r. w sprawie świadczeń zdrowotnych przysługujących żołnierzom zawodowym (Dz. U. poz. 1531) stwierdzam u:

Pani/Pana

.....
(stopień, imię i nazwisko)

nr PESEL

.....
1) brak przeciwwskazań psychologicznych do pełnienia służby poza granicami państwa^{*)}

2) istnienie przeciwwskazań psychologicznych do pełnienia służby poza granicami państwa^{*)}

UZASADNIENIE

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis i pieczęć psychologa)

^{*)} Niepotrzebne skreślić.