

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

**ZAŚWIADCZENIE
WYDAWANE ŻOŁNIERZOWI ZAWODOWEMU
PO BADANIU PSYCHOLOGICZNYM, KTÓRE JEST PRZEPROWADZANE
PO ZAKOŃCZENIU SŁUŻBY POZA GRANICAMI PAŃSTWA**

nr/..... r.

Na podstawie badania psychologicznego przeprowadzonego zgodnie z § 4 ust. 4 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 zaburzeń psychologicznych związanych z pełnieniem służby poza granicami państwa^{*)}
 - 2) istnienie zaburzeń psychologicznych związanych z pełnieniem służby poza granicami państwa^{*)}
-

(rozpoznanie wstępne)

WSKAZANIA PSYCHOLOGA^{*)}:

- 1) wymaga uczestnictwa w turnusie leczniczo-profilaktycznym
 - 2) wymaga leczenia specjalistycznego:
-

(psychiatrycznego, psychoterapii itp.)

3) nie wymaga oddziaływań terapeutycznych

UZASADNIENIE

.....

.....

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis i pieczęć psychologa)

^{*)} Niepotrzebne skreślić.