



Pieczęć zakładu opieki zdrowotnej/indywidualnej/ indywidualnej specjalistycznej  
praktyki lekarskiej/grupowej praktyki lekarskiej



Pieczęć lekarza upoważnionego do orzekania na podstawie przepisów  
o przeprowadzaniu badań lekarskich pracowników w zakresie  
profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń  
wydawanych dla celów przewidzianych w Kodeksie Pracy

**ORZECZENIE Nr .....**

Na podstawie art. 6 ust. 4 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza  
dentysty (Dz. U. z 2026 r. poz. 37 ze zm.) po przeprowadzeniu badania lekarskiego w dniu  
..... stwierdzam, że Pan(i) .....

.....  
absolwent/ka uczelni spoza UE .....  
posiadający(a) tytuł zawodowy lekarz / lekarz dentysta (\*),

(\* niepotrzebne skreślić)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PESEL

zamieszkały(a)

.....  
.....

posiada stan zdrowia pozwalający na wykonywanie zawodu lekarza / lekarza dentysty.

.....  
miejsce, data

.....  
podpis i pieczęć lekarza