

.....  
pieczętka nagłówkowa

## ORZECZENIE LEKARSKIE

.....  
(numer) (rok)

Na podstawie art. 27 ust. 2 pkt 3 ustawy z dnia 22 sierpnia 1997 r. o ochronie osób i mienia w wyniku przeprowadzonego badania stwierdzam, że:

Pan/Pani

.....  
nr PESEL (w przypadku osoby nieposiadającej numeru PESEL – nazwa i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość)

zamieszkały.....

1) Posiada zdolność fizyczną i psychiczną do pracy w związku z wykonywaniem zadań kwalifikowanego pracownika zabezpieczenia technicznego

~~2) nie posiada zdolności fizycznej i psychicznej do pracy w związku z wykonywaniem zadań kwalifikowanego pracownika zabezpieczenia technicznego~~

Termin następnego badania lekarskiego.....

.....  
podpis i pieczętka lekarza uprawnionego

.....  
data badania