

ORZECZENIE LEKARSKIE

dla osoby ubiegającej się o uprawnienia do kierowania pojazdami / kierowcy

Imię i nazwisko:**Adres:****PESEL:** —

—

Data urodzenia: 00.00.0000**Dokument:** —**KATEGORIE PRAWA JAZDY OBJĘTE ORZECZENIEM**

AM	A1	A2	A	B1	B	B+E	C1	C1+E	C	C+E	T
D1			D1+E			D			D+E		

TREŚĆ ORZECZENIA

W wyniku badania lekarskiego, przeprowadzonego zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 5 grudnia 2022 r. w sprawie badań lekarskich osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami i kierowców (Dz.U. 2022 poz. 2503), stwierdzam, że:

POUCZENIE

Od niniejszego orzeczenia przysługuje odwołanie w terminie 14 dni od dnia jego otrzymania (§ 13 rozporządzenia). Odwołanie składa się za pośrednictwem lekarza, który wydał orzeczenie, do wojewódzkiego ośrodka medycyny pracy właściwego ze względu na miejsce zamieszkania osoby badanej.

(podpis osoby badanej)

(pieczęć i podpis lekarza)

Podstawa prawna: —. Dokument wystawiony w systemie eMedics · 15.06.2026 ·