

.....
(pieczęć podmiotu
przeprowadzającego badanie)

.....
(miejscowość, data)

ORZECZENIE LEKARSKIE...../.....

(numer/rok)

Na podstawie art. 73 ust. 10 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r.
- Karta Nauczyciela (Dz. U. z 2003 r. Nr 118, poz. 1112, z
późn. zm.)

w wyniku przeprowadzonego badania lekarskiego stwierdzam, że
Pan/Pani

.....
(imię i nazwisko)

urodzony(a) :

nr PESEL^{*)} zamieszkały(a) :

ze względu na stan zdrowia wymaga/nie wymaga^{**)} udzielenia
urlopu dla poratowania zdrowia

od do
(dzień, miesiąc, rok) (dzień, miesiąc, rok)

Pouczenie

Od orzeczenia lekarskiego przysługuje odwołanie w terminie 14 dni od dnia jego otrzymania. Odwołanie wnosi się za pośrednictwem lekarza ubezpieczenia zdrowotnego, który wydał orzeczenie lekarskie, w trybie określonym w § 4 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 27 października 2005 r. w sprawie orzekania o potrzebie udzielenia nauczycielowi urlopu dla poratowania zdrowia (Dz. U. Nr 233, poz. 1991).

.....
(data wystawienia orzeczenia)

.....
(pieczęć i podpis
lekarza)