

(pieczęć wydającego orzeczenie)

ORZECZENIE LEKARSKIE/.....
(numer) (rok)

Zgodnie z § 2 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22 sierpnia 2002 r. w sprawie badań psychiatrycznych i psychologicznych osób ubiegających się lub posiadających prawo do wykonywania lub kierowania działalnością gospodarczą albo bezpośrednio zatrudnionych przy wytwarzaniu i obrocie materiałami wybuchowymi, bronią, amunicją oraz wyrobami o przeznaczeniu wojskowym lub policyjnym (Dz. U. Nr 150, poz. 1246) po przeprowadzeniu badania lekarskiego

stwierdzam:

Pani/Pan
(imię i nazwisko)

nr PESEL

adres zamieszkania.....
(miejscowość, ulica, nr domu)

nie wykazuje zaburzeń psychicznych, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. Nr 111, poz. 535 z późn. zm.), które **stanowiłyby przeszkodę** w wykonywaniu działalności w zakresie wytwarzania i obrotu materiałami wybuchowymi, bronią, amunicją oraz wyrobami i technologią o przeznaczeniu wojskowym lub policyjnym, kierowaniu tą działalnością lub do zatrudnienia bezpośrednio przy produkcji i obrocie materiałami wybuchowymi, bronią, amunicją oraz wyrobami o przeznaczeniu wojskowym lub policyjnym.**

wykazuje zaburzenia psychiczne, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. Nr 111, poz. 535 z późn. zm.), a tym samym **nie posiada zdolności psychicznej** do wykonywania działalności w zakresie wytwarzania i obrotu materiałami wybuchowymi, bronią, amunicją oraz wyrobami i technologią o przeznaczeniu wojskowym lub policyjnym, kierowania tą działalnością lub do zatrudnienia bezpośrednio przy produkcji i obrocie materiałami wybuchowymi, bronią, amunicją oraz wyrobami o przeznaczeniu wojskowym lub policyjnym.*)

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis i pieczęć lekarza)

Od niniejszego orzeczenia służy prawo odwołania się do
.....
.....
(nazwa podmiotu odwoławczego)

w terminie

*) Właściwie zakreślić.