

ZAŚWIADCZENIE PSYCHOLOGICZNE

W wyniku badania psychologicznego mającego na celu ocenę zdolności do pełnienia obowiązków prokuratora stosownie do przepisu § 5 rozporządzenia Ministra Sprawiedliwości z dnia 19 września 2014 r. w sprawie badań lekarskich i psychologicznych kandydatów do objęcia urzędu sędziego (Dz. U. z 2018 r. poz. 619), w związku z art. 75 § 1 pkt 4 i art. 77 § 2 ustawy z dnia 28 stycznia 2016 r. Prawo o prokuraturze (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 740)

stwierdzam, że:

Pani /Pan
(imię i nazwisko)

nr PESEL

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

1. wobec braku przeciwwskazań psychologicznych – jest zdolny(a) do pełnienia obowiązków prokuratora*
2. wobec przeciwwskazań psychologicznych - jest niezdolny(a) do pełnienia obowiązków prokuratora*

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis i pieczęć psychologa)

*niepotrzebne skreślić