

WZÓR PIECZĄTKI UPRAWNIONEGO LEKARZA

.....

(imię i nazwisko uprawnionego lekarza)

Uprawniony lekarz do badań lekarskich osób ubiegających się o uzyskanie uprawnień
do kierowania pojazdami i kierowców

Numer wpisu do ewidencji uprawnionych lekarzy....., prowadzonej
przez marszałka województwa

numer prawa wykonywania zawodu lekarza