

.....
Miejscowość, data

--

*Czytelna pieczęć zakładu leczniczego/indywidualnej
/indywidualnej specjalistycznej /grupowej praktyki lekarskiej.*

--

*Czytelna pieczęć lekarza upoważnionego do orzekania na
podstawie przepisów o przeprowadzaniu badań
lekarskich pracowników w zakresie profilaktycznej
opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń
wydawanych dla celów przewidzianych w Kodeksie pracy.*

ORZECZENIE Nr/.....

Na podstawie przeprowadzonych badań lekarskich, zgodnie z art. 13 ust.1 pkt. 3 ustawy z dnia 6 września 2022 r. o zawodzie farmaceuty (t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 608) po przeprowadzeniu badania lekarskiego w dniu, stwierdzam, że Pan(i):

.....
.....

imię i nazwisko

posiadający(a) tytuł zawodowy *magistra farmacji,

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

nr PESEL

zamieszkały(a)

.....
.....,

posiada stan zdrowia pozwalający na wykonywanie zawodu.

*farmaceuty w rozumieniu art. 4 ust.1-5 ustawy z dnia 6 września 2022 r. o zawodzie farmaceuty (t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 608).

.....
miejscowość, data

.....
podpis i pieczęć lekarza