

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 .....