

....., dnia
(miejsce i data)

**Marszałek Województwa
Kujawsko-Pomorskiego**
Plac Teatralny 2
87-100 Toruń

WNIOSEK

o wpis do ewidencji uprawnionych lekarzy

Na podstawie art. 77 ust. 2 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami wnoszę o dokonanie wpisu do ewidencji lekarzy uprawnionych do przeprowadzania badań lekarskich osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami i kierowców, prowadzonej przez Marszałka Województwa Kujawsko-Pomorskiego.

1. Imię (imiona) i nazwisko
2. Numer PESEL, a w przypadku osoby nieposiadającej numeru PESEL – seria, numer i nazwa dokumentu potwierdzającego tożsamość oraz nazwa państwa, które wydało ten dokument
.....
3. Data i miejsce urodzenia
4. Numer prawa wykonywania zawodu lekarza
5. Adres zamieszkania
6. Nazwa i adres jednostki organizacyjnej, w której przeprowadza się badania
-
-
-
7. Posiadam prawo/ Nie posiadam prawa* do przeprowadzania badań lekarskich, o których mowa w przepisach Kodeksu pracy. (Wpis lekarza w ewidencji uprawnionych lekarzy w zakresie, prawa do przeprowadzania badań lekarskich, o których mowa w przepisach Kodeksu pracy, następuje na podstawie potwierdzenia o posiadaniu prawa do przeprowadzania badań lekarskich, o których mowa w przepisach Kodeksu pracy, wydanego przez wojewódzki ośrodek medycyny pracy).

.....
(podpis wnioskodawcy)

* niepotrzebne skreślić