

Wzór zgłoszenia kandydatury na lekarza sądowego

.....
miejsowość, dnia

.....
Imię i nazwisko

.....
adres zamieszkania

.....
nazwa i adres zakładu pracy

.....
tel. kontaktowy

.....
tytuł specjalisty:

.....
lub specjalizacja I lub II stopnia:.....

**Lubelska Izba Lekarska
ul. Chmielna 4
20-079 Lublin**

Zgłaszam swoją kandydaturę na lekarza sądowego w obszarze działania:

1. Sądu Okręgowego w Lublinie*
2. Sądu Okręgowego w Zamościu*

Równocześnie oświadczam, że nie byłam karana* / nie byłem karany*
za przestępstwo lub przestępstwo skarbowe, a także nie jest prowadzone wobec mnie
postępowanie:

- o przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub przestępstwo skarbowe
- związane z niedostatecznym przygotowaniem zawodowym
- w przedmiocie niezdolności do wykonywania zawodu ze względu na stan zdrowia.

.....
podpis

* niepotrzebne skreślić