

Szczecin, dnia

SKIEROWANIE NA BADANIA PSYCHOLOGICZNE NR.....20.....

NR

Działając na podstawie art. 82 ust. 1 pkt. 6 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami (Dz. U. z 2011 r., nr 30 poz. 151, ze zm.) kieruję na badania psychologiczne

Pana/Panią
(imię i nazwisko)

nr PESEL

zam.
(miejscowość, ulica, nr domu i nr mieszkania)

w celu orzeczenia istnienia lub braku przeciwwskazań psychologicznych do kierowania pojazdem.

Uwaga
Badania psychologiczne wykonują:

.....
(podpis i pieczęć kierownika jednostki lub komórki organizacyjnej)

**KOMENDA WOJEWÓDZKA POLICJI
W SZCZECINIE**

Zał. nr 5 cd.

Szczecin dnia

EKD 7524
regon 810 90 30 40

.....
(data rejestracji)

.....
(podpis i pieczęć lekarza PMP)

UWAGA !

Skierowanie ważne 30 dni
od daty wystawienia

SKIEROWANIE NR

Na badania:

- kierowcy, w celu uzyskania zaświadczenia uprawniającego do prowadzenia pojazdów uprzywilejowanych

Nazwisko i imię imię ojca

Data i miejsce urodzenia

Adres zamieszkania

Stanowisko – policjant

.....
(podpis i pieczęć kierownika jednostki lub komórki organizacyjnej)

Wypełnia kierujący na badania

Uwaga!
Do wykonywania badań lekarskich na koszt KWP w Szczecinie
w związku z uzyskaniem uprawnień
do prowadzenia pojazdów KWP w Szczecinie
upoważnione są: