

WNIOSEK O WYDANIE OPINII DLA KANDYDATA NA BIEGŁEGO SĄDOWEGO

.....
Imię nazwisko

Tytuł zawodowy

.....
Adres korespondencyjny

.....
Telefon kontaktowy

Email

.....
Numer PWZ

Proszę o wydanie opinii dla kandydata na biegłego sądowego.

.....
Podpis /pieczętka/

OŚWIADCZENIA

Świadomy/a odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 Kodeksu karnego za założenie fałszywego oświadczenia, oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.

Data

Podpis

Świadomy/a odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 Kodeksu karnego za złożenie fałszywego oświadczenia, oświadczam, że nie byłem/byłam karany/a za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe, oraz że nie toczy się przeciwko mnie postępowanie karne w sprawie o umyślne popełnione przestępstwo lub przestępstwo skarbowe, oraz że nie zachodzą okoliczności, które zgodnie z Kodeksem Etyki Lekarskiej oraz innymi przepisami prawa, w rozumieniu wymogu określonego w art. 5 ust. 1 pkt 5 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentystry, mogłyby mieć wpływ na wykonywanie zawodu lekarza lub lekarza dentystry na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.

Data

Podpis

PREFEROWANY SPOSÓB ODBIORU WYSTAWIONYCH ZAŚWIADCZEŃ:

- odbiór osobisty w Dziale Obsługi Lekarzy Wielkopolskiej Izby Lekarskiej w Poznaniu
- przesłanie na wyżej wymieniony adres korespondencyjny

POTWIERDZENIE ODBIORU:

Potwierdzam odbiór zaświadczenia nr

.....

Data

Podpis