

.....  
(miejscowość)

(data)

.....  
(Imię i nazwisko lekarza)

.....  
(Data i miejsce urodzenia)

.....  
(Nr PESEL, a w przypadku osoby, której nie nadano numeru PESEL – nazwa, numer dokumentu tożsamości, nazwa państwa wydającego dokument)

.....  
(Adres do korespondencji)

**Marszałek Województwa Podlaskiego  
ul. Kard. S. Wyszyńskiego 1  
15-888 Białystok**

Zwracam się z prośbą o\*:

- 1) wpisanie do ewidencji lekarzy uprawnionych do przeprowadzania badań lekarskich kierowców i osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami
- 2) wydanie zaświadczenia stwierdzającego uzyskanie uprawnień do przeprowadzania badań lekarskich kierowców i osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami.\*\*

Jako miejsce wykonywania ww. badań wskazuję:

.....  
.....  
.....  
.....  
(Nazwa jednostki/ek, adres)

.....  
(Podpis lekarza)

**Załączniki:**

1. Dowód osobisty lub inny dokument tożsamości (jedynie do wglądu);
2. Zaświadczenie o ukończeniu szkolenia w jednostce badawczo-rozwojowej;
3. Prawo wykonywania zawodu lekarza;
4. Dyplom specjalizacji (lub wpis w prawie wykonywania zawodu);
5. Oświadczenie o niekaralności prawomocnym wyrokiem sądu za przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych lub przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów;
6. Oświadczenie dotyczące danych osobowych;
7. Dowód uiszczenia opłaty w kwocie 50 zł za wpis do ewidencji na konto Urzędu Marszałkowskiego Województwa Podlaskiego w Białymstoku;
8. Dowód uiszczenia opłaty skarbowej w kwocie 17zł na konto Urzędu Miejskiego w Białymstoku.

\* odpowiednio zaznaczyć

\*\* w przypadku wniosku dotyczącego jedynie zaświadczenia o wpisie do ewidencji (przez lekarza już wpisanego), do niniejszego wniosku załączyć jedynie dowód uiszczenia opłaty skarbowej, bez załączników 1-8.