

.....
(oznaczenie podmiotu przeprowadzającego badanie lekarskie)

ORZECZENIE LEKARSKIE nr /20.....

Na podstawie art. 73 ust. 10c ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. – Karta Nauczyciela (Dz. U. z 2018 r. poz. 967 z późn. zm. i z 2017 r. poz. 2203) po przeprowadzeniu badania lekarskiego stwierdzam, że stan zdrowia:

Pana/Pani^{*)}
(imię i nazwisko)

numer PESEL^{**)}

zamieszkałego/zamieszkałej^{*)}
(miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu)

zatrudnionego/zatrudnionej^{*)} na stanowisku

wymaga/nie wymaga^{*)} udzielenia urlopu dla poratowania zdrowia w celu przeprowadzenia zaleconego leczenia
w okresie od do
(dzień, miesiąc, rok) (dzień, miesiąc, rok)

.....
(data) (podpis i pieczętka uprawnionego lekarza)

Poucz eni e:

- Od orzeczenia lekarskiego nauczycielowi i dyrektorowi szkoły przysługuje odwołanie – w terminie 14 dni od dnia otrzymania orzeczenia lekarskiego, za pośrednictwem uprawnionego lekarza, który wydał to orzeczenie, odpowiednio^{***)}:
 - w przypadku orzeczenia lekarskiego wydanego przez uprawnionego lekarza – do wojewódzkiego ośrodka medycyny pracy właściwego ze względu na miejsce zamieszkania nauczyciela lub ze względu na siedzibę szkoły;
 - w przypadku orzeczenia lekarskiego wydanego przez uprawnionego lekarza zatrudnionego w wojewódzkim ośrodku medycyny pracy – do:
 - Instytutu Medycyny Pracy im. prof. dr. med. Jerzego Nofera w Łodzi,
 - Instytutu Medycyny Pracy i Zdrowia Środowiskowego w Sosnowcu,
 - Instytutu Medycyny Wsi im. Witolda Chodźki w Lublinie.
- Orzeczenie lekarskie wydane w trybie odwoławczym jest ostateczne.

Objaśnienia:

^{*)} Niepotrzebne skreślić.

^{**)} W przypadku osoby, której nie nadano numeru PESEL – nazwa i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość.

^{***)} Skreślić w przypadku orzeczenia lekarskiego wydanego w trybie odwoławczym.

.....
(oznaczenie podmiotu przeprowadzającego badanie lekarskie)

ORZECZENIE LEKARSKIE nr /20.....

Na podstawie art. 73 ust. 10c ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. – Karta Nauczyciela (Dz. U. z 2018 r. poz. 967 z późn. zm. i z 2017 r. poz. 2203) po przeprowadzeniu badania lekarskiego stwierdzam, że stan zdrowia:

Pana/Pani^{*)}
(imię i nazwisko)

numer PESEL^{**)}

zamieszkałego/zamieszkałej^{*)}
(miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu)

zatrudnionego/zatrudnionej^{*)} na stanowisku

wymaga/nie wymaga^{*)} udzielenia urlopu dla poratowania zdrowia w celu przeprowadzenia zaleconego leczenia
w okresie od do
(dzień, miesiąc, rok) (dzień, miesiąc, rok)

.....
(data) (podpis i pieczętka uprawnionego lekarza)

Poucz eni e:

- Od orzeczenia lekarskiego nauczycielowi i dyrektorowi szkoły przysługuje odwołanie – w terminie 14 dni od dnia otrzymania orzeczenia lekarskiego, za pośrednictwem uprawnionego lekarza, który wydał to orzeczenie, odpowiednio^{***)}:
 - w przypadku orzeczenia lekarskiego wydanego przez uprawnionego lekarza – do wojewódzkiego ośrodka medycyny pracy właściwego ze względu na miejsce zamieszkania nauczyciela lub ze względu na siedzibę szkoły;
 - w przypadku orzeczenia lekarskiego wydanego przez uprawnionego lekarza zatrudnionego w wojewódzkim ośrodku medycyny pracy – do:
 - Instytutu Medycyny Pracy im. prof. dr. med. Jerzego Nofera w Łodzi,
 - Instytutu Medycyny Pracy i Zdrowia Środowiskowego w Sosnowcu,
 - Instytutu Medycyny Wsi im. Witolda Chodźki w Lublinie.
- Orzeczenie lekarskie wydane w trybie odwoławczym jest ostateczne.

Objaśnienia:

^{*)} Niepotrzebne skreślić.

^{**)} W przypadku osoby, której nie nadano numeru PESEL – nazwa i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość.

^{***)} Skreślić w przypadku orzeczenia lekarskiego wydanego w trybie odwoławczym.