

....., dnia .....  
(miejsce i data)

**Marszałek Województwa Kujawsko-Pomorskiego**  
Plac Teatralny 2  
87-100 Toruń

## **WNIOSEK**

### **o wpis do ewidencji uprawnionych lekarzy**

Na podstawie art. 77 ust. 2 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami wnoszę o dokonanie wpisu do ewidencji uprawnionych lekarzy do przeprowadzania badań lekarskich osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami i kierowców, prowadzonej przez Marszałka Województwa Kujawsko-Pomorskiego.

1. Imię (imiona) i nazwisko .....
2. Numer PESEL, a w przypadku osoby nieposiadającej numeru PESEL – seria, numer i nazwa dokumentu potwierdzającego tożsamość oraz nazwa państwa, które wydało ten dokument  
.....
3. Data i miejsce urodzenia .....
4. Numer prawa wykonywania zawodu lekarza .....
5. Adres zamieszkania .....
6. Nazwa i adres jednostki organizacyjnej, w której przeprowadza się badania .....
7. Posiadam prawo/Nie posiadam prawa\* do przeprowadzania badań lekarskich, o których mowa w przepisach Kodeksu pracy. (Wpis lekarza w ewidencji uprawnionych lekarzy w zakresie, prawa do przeprowadzania badań lekarskich, o których mowa w przepisach Kodeksu pracy, następuje na podstawie potwierdzenia o posiadaniu prawa do przeprowadzania badań lekarskich, o których mowa w przepisach Kodeksu pracy, wydanego przez wojewódzki ośrodek medycyny pracy.)

.....  
(podpis wnioskodawcy)

---

\* niepotrzebne skreślić