

Pieczęć zakładu służby zdrowia /печать учреждения службы здравоохранения

ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE

W wyniku badania lekarskiego zaświadczam, że Pan/Pani,
legitymujący/-a się paszportem seria i numer, nr PESEL,
wobec braku przeciwwskazań zdrowotnych jest zdolny/-a do wykonywania zawodu nauczyciela
za granicą.

МЕДИЦИНСКОЕ СВИДЕТЕЛЬСТВО *

В результате медицинских обследований подтверждаю, что Господин/Госпожа.....
..... (указать серию и номер паспорта).....,
(указать номер PESEL) ввиду отсутствия медицинских противопоказаний
может работать учителем за границей.

.....
(Miejscowość, data)
(Местность, дата)

.....
(podpis i pieczęć lekarza medycyny pracy)
(подпись врача)

*Dotyczy nauczycieli kierowanych na Wschód