

Wnioskodawca (dane osoby, której dotyczy wniosek):

Imię i nazwisko:

PESEL*):

Adres zamieszkania.....

Numer telefonu.....

**Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy
ul. Fabryczna 70
66-400 Gorzów Wlkp.**

**Wniosek o przeprowadzenie badania lekarskiego kierowcy
w celu ustalenia istnienia lub braku przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdami**
(podstawa prawna: ustawa z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami (Dz .U. z 2023 r., poz. 622 z późn. zm.)

Wnoszę o przeprowadzenie badania lekarskiego w sprawie: (zaznaczyć właściwe)

- uprawnienia do kierowania w zakresie prawa jazdy kategorii AM, A1, A2, A, B1, B, B+E i T ,
- uprawnienie do kierowania w zakresie prawa jazdy kategorii C1, C1+E, C, C+E, D1, D1+E, D i D+E ,
- uprawnienia do kierowania tramwajem,

jako: (zaznaczyć właściwe)

- osoba ubiegająca się o uzyskanie uprawnień do kierowania motorowerem, pojazdami silnikowymi lub uprawnienia do kierowania tramwajem;
- osoba przedłużająca ważność prawa jazdy określonej kategorii lub pozwolenia na kierowanie tramwajem;
- osoba ubiegająca się o przywrócenie uprawnienia do kierowania pojazdem cofniętego ze względu na stan zdrowia;
- kierujący motorowerem, pojazdem silnikowym lub tramwajem, jeżeli kierował pojazdem w stanie nietrzeźwości, w stanie po użyciu alkoholu;
- kierujący motorowerem, pojazdem silnikowym lub tramwajem, jeżeli kierował pojazdem w stanie po użyciu środka działającego podobnie do alkoholu;
- osoba występująca o zezwolenie na kierowanie pojazdem uprzywilejowanym lub przewożącym wartości pieniężne albo o przedłużenie ważności tego dokumentu.
- kandydat na kwalifikacyjny kurs zawodowy lub słuchacz kwalifikacyjnego kursu zawodowego, w zakresie kwalifikacji wyodrębnionej w zawodzie, dla której podstawa programowa kształcenia w zawodzie szkolnictwa branżowego, o której mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 46 ust. 1 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe, przewiduje przygotowanie do uzyskania umiejętności kierowania pojazdem silnikowym lub do uzyskania kwalifikacji do wykonywania pracy na stanowisku kierowcy i umiejętności kierowania pojazdem silnikowym.

.....
(podpis osoby składającej wniosek)

*) w przypadku osoby nieposiadającej numeru PESEL należy podać serię, numer i nazwę dokumentu potwierdzającego tożsamość.