

.....
(miejscowość)

.....
(data)

**ORZECZENIE LEKARSKIE
DOTYCZĄCE KSZTAŁCENIA I NAUKI ZAWODU**

.....
(nazwisko i imię)

.....
(data urodzenia)

PESEL

1. Może podjąć kształcenia na kwalifikacyjnym kursie zawodowym w zawodzie:

UŻYTKOWANIE OBRABIAREK SKRAWAJĄCYCH

.....
(podpis i pieczęć lekarza)

.....
(miejscowość)

.....
(data)

**ORZECZENIE LEKARSKIE
DOTYCZĄCE KSZTAŁCENIA I NAUKI ZAWODU**

.....
(nazwisko i imię)

.....
(data urodzenia)

PESEL

1. Może podjąć kształcenia na kwalifikacyjnym kursie zawodowym w zawodzie:

**ORGANIZACJA I NADZOROWANIE PROCESÓW
PRODUKCJI MASZYN I URZĄDZEŃ**

.....
(podpis i pieczęć lekarza)

.....
(miejscowość)

.....
(data)

**ORZECZENIE LEKARSKIE
DOTYCZĄCE KSZTAŁCENIA I NAUKI ZAWODU**

.....
(nazwisko i imię)

.....
(data urodzenia)

PESEL

1. Może podjąć kształcenia na kwalifikacyjnym kursie zawodowym w zawodzie:

ORGANIZACJA I KONTROLOWANIE ROBÓT BUDOWLANYCH

.....
(podpis i pieczęć lekarza)

.....
(miejsowość)

.....
(data)

**ORZECZENIE LEKARSKIE
DOTYCZĄCE KSZTAŁCENIA I NAUKI ZAWODU**

.....
(nazwisko i imię)

.....
(data urodzenia)

PESEL

1. Może podjąć kształcenia na kwalifikacyjnym kursie zawodowym w zawodzie:

WYKONYWANIE ROBÓT MURARSKICH I TYNKARSKICH

.....
(podpis i pieczęć lekarza)

.....
(miejsowość)

.....
(data)

**ORZECZENIE LEKARSKIE
DOTYCZĄCE KSZTAŁCENIA I NAUKI ZAWODU**

.....
(nazwisko i imię)

.....
(data urodzenia)

PESEL

1. Może podjąć kształcenia na kwalifikacyjnym kursie zawodowym w zawodzie:

PROJEKTOWANIE FRYZUR

.....
(podpis i pieczęć lekarza)

.....
(miejscowość)

.....
(data)

**ORZECZENIE LEKARSKIE
DOTYCZĄCE KSZTAŁCENIA I NAUKI ZAWODU**

.....
(nazwisko i imię)

.....
(data urodzenia)

PESEL

1. Może podjąć kształcenia na kwalifikacyjnym kursie zawodowym w zawodzie:

**PROJEKTOWANIE, URZĄDZANIE I PIELEGNACJA ROŚLINNYCH
OBIEKTÓW ARCHITEKTURY KRAJOBRAZU**

.....
(podpis i pieczęć lekarza)

.....
(miejsowość)

.....
(data)

**ORZECZENIE LEKARSKIE
DOTYCZĄCE KSZTAŁCENIA I NAUKI ZAWODU**

.....
(nazwisko i imię)

.....
(data urodzenia)

PESEL

1. Może podjąć kształcenia na kwalifikacyjnym kursie zawodowym w zawodzie:

OBSŁUGA KLIENTA W JEDNOSTKACH ADMINISTRACJI

.....
(podpis i pieczęć lekarza)