

ZAŚWIADCZENIE PSYCHOLOGICZNE

W wyniku badania psychologicznego mającego na celu ocenę zdolności do pełnienia obowiązków sędziego stosownie do przepisu § 5 Rozporządzenia Ministra Sprawiedliwości z dnia 19 września 2014r. w sprawie badań lekarskich i psychologicznych kandydatów do objęcia urzędu sędziego (Dz. U. z 2018 r. poz. 619) w związku z art. 57 § 7 ustawy z dnia 27 lipca 2001r. prawo o ustroju sądów (Dz. U. z 2024 r. poz. 334)

stwierdzam, że:

Pani /Pan
(imię i nazwisko)

nr PESEL

adres zamieszkania.....
(miejscowość, ulica, nr domu)

1. wobec braku przeciwwskazań w zakresie predyspozycji i umiejętności psychologicznych
– jest zdolny(a) do pełnienia obowiązków sędziego*
2. wobec przeciwwskazań w zakresie predyspozycji i umiejętności psychologicznych
– jest niezdolny(a) do pełnienia obowiązków sędziego*

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis i pieczęć psychologa)

*niepotrzebne skreślić