

Toruń

.....

Wnioskodawca (dane osoby, której dotyczy wniosek):

Imię i nazwisko:

PESEL*):

Adres zamieszkania.....

Numer telefonu.....

**WIELOBRANŻOWY OŚRODEK MEDYCyny PRACY WOJCIECH
CHABIOR**

Ul
Szczęśliwa 28,
87-100
Toruń

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 2021 r. poz. 1212 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.