

.....
nazwa, adres, NIP lub REGON
jednostki kierującej na badania²⁾

.....
miejscowość, data

SKIEROWANIE NA BADANIA
osoby ubiegającej się lub odnawiającej uprawnienia do kierowania pojazdami

Działając na podstawie ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami
(Dz. U. z 2023 r. poz. 622)

Kieruję Pana/Panią.....
(imię i nazwisko)

numer PESEL (w przypadku osoby nie posiadającej numeru PESEL podać nazwę i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość)

.....

zamieszkały/a.....

.....
(miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania)

na badanie w celu wydania orzeczenia o braku lub istnieniu przeciwwskazań zdrowotnych
do kierowania pojazdami¹⁾:

1) określonymi w prawie jazdy kategorii:

- a) AM, A1, A2, A, B1, B, B+E, T,
- b) C1, C1+E, C, C+E, D1, D1+E, D, D+E,
- c) C1, C1+E, C, C+E,
- d) pozwoleniu na kierowanie tramwajem;

2) uprzywilejowanym lub przewożącym wartości pieniężne, określonym
w prawie jazdy kategorii:

- a) A1, A2, A,
- b) B1, B, B+E,
- c) C1, C1+E, C, C+E,
- d) D1, D1+E, D, D+E;

.....
(czytelny podpis osoby kierującej na badanie)

Objaśnienia:

¹⁾ Zaznaczyć właściwe przez umieszczenie znaku „X” w odpowiednim polu przy właściwej grupie kategorii prawa jazdy lub przy pozwoleniu na kierowanie tramwajem. Pozostałe grupy kategorii prawa jazdy należy skreślić.

²⁾ Dane te mogą być naniesione także w formie pieczętki, nadruku lub naklejki.