*) Należy podać następujące dane: - nazwa i adres pracowni psychologicznej, - numer wpisu do rejestru przedsiębiorców prowadzących pracownie psychologiczną, o którym mowa w art. 83 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami, albo do ewidencji jednostek, o której mowa w art. 86 ust 4 tej ustawy, oraz oznaczenie podmiotu prowadzącego odpowiednio rejestr lub ewidencje numer identyfikacji podatkowej (NIP) przedsiębiorcy – jeżeli taki posiada. ***) Niepotrzebne skreślić imię i nazwisko uprawnionego psychologa - numer wpisu do ewidencji uprawnionych psychologów oraz oznaczenie podmiotu prowadzącego ewidencję. Orzeczenie /	22-05-2022 (data wystawienia) (informacje o uprawnionym psychologu oraz jego podpis ***)) Uzasadnienie	Podmiot kier.	Posiadane kar Cel Badania	Data badania	6ZALECENIA Adres	Imię i nazwisł	(określenie p	5 WNIOSKI Nr rej. 1
	Treść orzeczenia dpis ***)) Uzasadnienie treści orzeczenia	Podmiot kierujący na badanie, jeśli dotyczy WYNIKI BADANIA PSYCH	Posiadane kategorie prawa jazdy Cel Badania	badania	numer dokumentu stwierzającego tozsamosc) Adres Wyks	Imię i nazwisko Numer PESEL (w przypadku osoby nieposiadającej Numeru PES	ślenie pracowni psychologicznej*)	Nr rej. 11/11/23

OLOGICZNEGO

OSOBA	OSOBA BADANA		
nazwisko			
r PESEL (w przypadku osoby nieposiadającej Numeru PESEL podać nazwę i r dokumentu stwierzającego tożsamosć)	ru PESEL podać nazwę i	Wiek	Płeć* K/M
,	Wykształcenie		
badania	Data poprzedniego badania		
dane kategorie prawa jazdy	Podmiot wydający prawo jazdy	żdy	
adania			
iiot kierujący na badanie, jeśli dotyczy			
WYNIKI BADANIA P	WYNIKI BADANIA PSYCHOLOGICZNEGO		
orzeczenia			
adnienie treści orzeczenia			
's uprawnionego psychologa ***)			
ierdzenie odbioru orzeczenia psychologicznego (data i podpis osoby badanej)	a i podpis osoby badanej)		

1. DANEZ WYWIADU BEZPOREDIEGO I OBSERWACJIOSOBY BADANEJ
Prowadzenie pojazdu:

Funkcjonowanie zawodowe:

Przyjmowane leki:
Przebyte urazy i operacje:

Przebyte i aktualne choroby: