

Wyciąg z orzeczenia o stopniu niepełnosprawności

1. Nazwisko i imię
 2. Data i miejsce urodzenia
 3. Numer PESEL
 4. Adres zamieszkania.....
 5. Nr orzeczenia..... z dnia.....
 6. Orzekający.....
 7. Termin badania następnego.....
 8. Stopień niepełnosprawności..... datuje się od
 9. Symbol przyczyny niepełnosprawności
 10. Wskazania dotyczące odpowiedniego zatrudnienia.....
- szkolenia

Podpis: