

Warszawa, dnia 20 sierpnia 2019 r.

Poz. 1562

**ROZPORZĄDZENIE
MINISTRA ZDROWIA¹⁾**

z dnia 7 sierpnia 2019 r.

rozporządzenie w sprawie badań lekarskich i psychologicznych osób występujących o wydanie pozwolenia na broń lub zgłaszających do rejestru broni pneumatycznej oraz posiadających pozwolenie na broń lub zarejestrowaną broń pneumatyczną

Na podstawie art. 15l ustawy z dnia 21 maja 1999 r. o broni i amunicji (Dz. U. z 2019 r. poz. 284 i 1214) zarządza się, co następuje:

§ 1. Rozporządzenie określa:

- 1) zakres i formę prowadzenia szkoleń pozwalających na uzyskanie dodatkowych kwalifikacji, o których mowa w art. 15b ust. 1 pkt 3 i art. 15c ust. 1 pkt 3 ustawy z dnia 21 maja 1999 r. o broni i amunicji, zwanej dalej „ustawą”;
- 2) jednostki uprawnione do prowadzenia szkoleń, o których mowa w pkt 1;
- 3) sposób oceny stanu narządu wzroku;
- 4) wzory:
 - a) orzeczenia lekarskiego, o którym mowa w art. 15f ust. 1 i art. 15h ust. 7 ustawy,
 - b) karty badania lekarskiego, o której mowa w art. 15f ust. 3 ustawy,
 - c) orzeczenia psychologicznego, o którym mowa w art. 15g ust. 1 i art. 15h ust. 7 ustawy,
 - d) zaświadczenia o wpisie do rejestru lekarzy upoważnionych i zaświadczenia o wpisie do rejestru psychologów upoważnionych.

§ 2. 1. Szkolenie pozwalające na uzyskanie dodatkowych kwalifikacji, o których mowa w art. 15b ust. 1 pkt 3 ustawy, obejmuje zajęcia teoretyczne i praktyczne, w wymiarze łącznym co najmniej 42 godzin, w zakresie:

- 1) wybranych przepisów o broni i amunicji;
- 2) wybranych informacji o broni;
- 3) zasad orzecznictwa lekarskiego, ze szczególnym uwzględnieniem przepisów dotyczących orzekania o zakresie sprawności psychofizycznej do dysponowania bronią;
- 4) metodyki badań układu nerwowego, stanu psychicznego, stanu narządu wzroku, stanu narządu słuchu i równowagi oraz sprawności układu ruchu;
- 5) problematyki alkoholizmu i uzależnień od substancji psychoaktywnych;
- 6) sposobu dokumentowania badań.

¹⁾ Minister Zdrowia kieruje działem administracji rządowej – zdrowie, na podstawie § 1 ust. 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 10 stycznia 2018 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Zdrowia (Dz. U. poz. 95).

2. Szkolenie pozwalające na uzyskanie dodatkowych kwalifikacji, o których mowa w art. 15c ust. 1 pkt 3 ustawy, obejmuje zajęcia teoretyczne i praktyczne, w wymiarze łącznym co najmniej 60 godzin, w zakresie:

- 1) wybranych przepisów o broni i amunicji;
- 2) wybranych informacji o broni;
- 3) zasad orzecznictwa psychologicznego w zakresie sprawności psychologicznej do dysponowania bronią;
- 4) metodyki badań, właściwej do oceny poziomu rozwoju intelektualnego, osobowości i dojrzałości społecznej;
- 5) problematyki alkoholizmu i uzależnień od substancji psychoaktywnych.

§ 3. 1. Jednostkami uprawnionymi do prowadzenia szkolenia, o którym mowa w § 2 ust. 1, są:

- 1) Instytut Medycyny Pracy im. prof. dr. med. Jerzego Nofera w Łodzi;
- 2) Instytut Medycyny Wsi im. Witolda Chodźki w Lublinie;
- 3) Wojskowy Instytut Medycyny Lotniczej w Warszawie.

2. Jednostkami uprawnionymi do prowadzenia szkolenia, o którym mowa w § 2 ust. 2, są:

- 1) Polskie Towarzystwo Psychologiczne;
- 2) Stowarzyszenie Psychologów Sądowych w Polsce.

§ 4. Sposób oceny stanu narządu wzroku jest określony w załączniku nr 1 do rozporządzenia.

§ 5. Wzór karty badania lekarskiego, o której mowa w art. 15f ust. 3 ustawy, jest określony w załączniku nr 2 do rozporządzenia.

§ 6. Wzór orzeczenia lekarskiego, o którym mowa w art. 15f ust. 1 i art. 15h ust. 7 ustawy, jest określony w załączniku nr 3 do rozporządzenia.

§ 7. Wzór orzeczenia psychologicznego, o którym mowa w art. 15g ust. 1 i art. 15h ust. 7 ustawy, jest określony w załączniku nr 4 do rozporządzenia.

§ 8. Wzór zaświadczenia o wpisie do rejestru lekarzy upoważnionych jest określony w załączniku nr 5 do rozporządzenia.

§ 9. Wzór zaświadczenia o wpisie do rejestru psychologów upoważnionych jest określony w załączniku nr 6 do rozporządzenia.

§ 10. 1. Karty badania lekarskiego sporządzone przed dniem wejścia w życie niniejszego rozporządzenia i zgodne z wymaganiami określonymi w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 17 grudnia 2015 r. w sprawie badań lekarskich i psychologicznych osób występujących o wydanie pozwolenia na broń lub zgłaszających do rejestru broń pneumatyczną oraz posiadających pozwolenie na broń lub zarejestrowaną broń pneumatyczną (Dz. U. poz. 2210) uznaje się za sporządzone zgodnie z wymaganiami niniejszego rozporządzenia i mogą stanowić podstawę wydania orzeczenia lekarskiego, o którym mowa w niniejszym rozporządzeniu.

2. Orzeczenia lekarskie i psychologiczne wydane przed dniem wejścia w życie niniejszego rozporządzenia i zgodne z wymaganiami określonymi w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 17 grudnia 2015 r. w sprawie badań lekarskich i psychologicznych osób występujących o wydanie pozwolenia na broń lub zgłaszających do rejestru broń pneumatyczną oraz posiadających pozwolenie na broń lub zarejestrowaną broń pneumatyczną uznaje się za wydane zgodnie z wymaganiami niniejszego rozporządzenia i mogą być wykorzystywane.

§ 11. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem następującym po dniu ogłoszenia.²⁾

Minister Zdrowia: *wz. J. Szczurek-Żelazko*

²⁾ Niniejsze rozporządzenie było poprzedzone rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 17 grudnia 2015 r. w sprawie badań lekarskich i psychologicznych osób występujących o wydanie pozwolenia na broń lub zgłaszających do rejestru broń pneumatyczną oraz posiadających pozwolenie na broń lub zarejestrowaną broń pneumatyczną (Dz. U. poz. 2210), które utraciło moc z dniem 1 lipca 2019 r. zgodnie z art. 51 ustawy z dnia 9 listopada 2018 r. o zmianie niektórych ustaw w celu wprowadzenia uproszczeń dla przedsiębiorców w prawie podatkowym i gospodarczym (Dz. U. poz. 2244).

Załączniki do rozporządzenia Ministra Zdrowia
z dnia 7 sierpnia 2019 r. (poz. 1562)

Załącznik nr 1

SPOSÓB OCENY STANU NARZĄDU WZROKU

| Lp. | Zakres oceny | Opis oceny |
|------------|----------------------|--|
| 1 | Ostrość | Oka lepiej widzącego – nie mniej niż 0,8 Oka gorzej widzącego – nie mniej niż 0,5 |
| 2 | Korekcja | Bez ograniczeń: okularowa, soczewkami kontaktowymi, wewnątrzgałkowymi, pod warunkiem dobrej tolerancji i adaptacji do korekcji; dopuszczalna korekcja w granicach: $\pm 8,0$ D |
| 3 | Rozpoznawanie barwy | Prawidłowe rozpoznawanie barwy czerwonej, zielonej i żółtej |
| 4 | Pole widzenia | Prawidłowe (ocena za pomocą perymetru) |
| 5 | Widzenie obuoczne | Prawidłowe |
| 6 | Widzenie zmierzchowe | Prawidłowe |

WZÓR

.....
 Nazwa (firma) i adres podmiotu, w którym przeprowadzane jest badanie lekarskie

KARTA BADANIA LEKARSKIEGO

Zgodnie z art. 15f ust. 4 ustawy z dnia 21 maja 1999 r. o broni i amunicji (Dz. U. z 2019 r. poz. 284 i 1214) wyniki badań specjalistycznych i pomocniczych oraz kopia orzeczenia lekarskiego stanowią załączniki do karty badania lekarskiego.

| Data badania | | |
|--------------|---------|-----|
| dzień | miesiąc | rok |
| | | |

I. DANE IDENTYFIKACYJNE OSOBY BADANEJ

| | | | | | |
|--|----------------|--|----------------|---------|----------------|
| Imię i nazwisko | Data urodzenia | | dzień | miesiąc | rok |
| Numer PESEL (albo nazwa i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość) | Płeć | | M [*] | | K [*] |
| Miejsce zamieszkania (kod pocztowy, miejscowość, ulica, numer domu, numer lokalu) | | | | | |

II. OSOBA BADANA PODLEGA BADANIU LEKARSKIEMU Z TYTUŁU:^{*)}

| |
|---|
| 1) ubiegania się o pozwolenie na broń / zgłoszenia do rejestru broni pneumatycznej |
| 2) obowiązku przedstawienia właściwemu organowi Policji aktualnego orzeczenia lekarskiego na podstawie art. 15 ust. 4 ustawy z dnia 21 maja 1999 r. o broni i amunicji |
| 3) zobowiązania przez właściwy organ Policji do poddania się badaniom lekarskim i przedstawienia wydanego orzeczenia na podstawie art. 15 ust. 5 ustawy z dnia 21 maja 1999 r. o broni i amunicji |
| 4) wniesienia odwołania od orzeczenia lekarskiego w trybie, o którym mowa w art. 15h ustawy z dnia 21 maja 1999 r. o broni i amunicji |

III. BADANIE OGÓLNE STANU ZDROWIA

A. Badanie podmiotowe (wywiad lekarski)

| Lp. | Zakres wywiadu ^{**)} | TAK | NIE | Jeżeli TAK, to opisać |
|-----|---|-----|-----|-----------------------|
| 1 | Dolegliwości zgłaszane spontanicznie | | | |
| 2 | Urazy czaszki | | | |
| 3 | Urazy kończyn górnych, kończyn dolnych, kręgosłupa | | | |
| 4 | Incydenty nagłej utraty świadomości | | | |
| 5 | Zaburzenia dotyczące wzroku (w tym zaburzenia widzenia o zmierzchu) | | | |
| 6 | Zaburzenia dotyczące słuchu | | | |
| 7 | Choroby układu nerwowego (w tym padaczka) | | | |
| 8 | Choroby psychiczne | | | |

| | | | | |
|----|--|--|--|--------------------------------------|
| 9 | Choroby układu ruchu | | | |
| 10 | Choroby układu krążenia | | | |
| 11 | Cukrzyca | | | |
| 12 | Choroby układu oddechowego | | | |
| 13 | Choroby układu pokarmowego | | | |
| 14 | Choroby endokrynologiczne | | | |
| 15 | Choroby układu moczowego | | | |
| 16 | Przebyte hospitalizacje (w tym zabiegi operacyjne) | | | |
| 17 | Przyjmowane leki: | | | |
| | 1) obecnie | | | |
| | 2) w ciągu ostatnich pięciu lat | | | |
| 18 | Inne problemy zdrowotne: | | | |
| | 1) palenie papierosów | | | od kiedy pali? ile sztuk na dobę? |
| | 2) spożywanie alkoholu (częstość, ilość, rodzaj alkoholu, od jak dawna, czy nadużywa alkoholu) | | | |
| | 3) przyjmowanie środków odurzających lub substancji psychotropowych | | | |
| 19 | Leczenie w poradni specjalistycznej | | | w jakiej? od kiedy? |
| 20 | Czy jest rencistą? | | | z jakiego powodu? |

.....
(data)

.....
(podpis osoby badanej)

B. Badanie przedmiotowe

Wzrost cm

Ciężar ciała kg

| Lp. | Narząd (układ) | Norma ***) | Opis patologii |
|-----|------------------------------------|---------------|----------------|
| 1 | Budowa ciała | | |
| 2 | Skóra: blizny, tatuaże | | |
| 3 | Kształt i reakcje źrenic | | |
| 4 | Asymetria twarzy, zbaczanie języka | | |
| 5 | Tarczycyca | | |
| 6 | Układ oddechowy: | | |
| | 1) odgłos opukowy | | |
| | 2) szmer oddechowy | | |
| | 3) liczba oddechów...../ min | | |
| 7 | Układ krążenia: | | |
| | 1) miarowość | | |
| | 2) tony serca: szmery | | |
| | 3) tętno na tętnicach obwodowych | | |
| | 4) tętno...../min | | |
| | 5) RR (w spocz.)..... mmHg | | |

| | | | | |
|---|----------------------------------|--|--|--|
| 8 | Brzuch: | | | |
| | 1) bolesność, opory patologiczne | | | |
| | 2) przepukliny | | | |
| | 3) wątroba, nerki | | | |

C. Badanie układu ruchu:

| Lp. | Rodzaj badania | Norma ***) | Opis patologii |
|-----|--|---------------|----------------|
| 1 | Badanie sprawności kończyn górnych: 1) siła mięśniowa 2) chwytność rąk 3) ograniczenie ruchomości stawów: a) palców i nadgarstków b) łokciowych c) barkowych | | |
| 2 | Badanie sprawności kończyn dolnych: 1) ograniczenie ruchomości stawów: a) stopy i skokowego b) kolanowego c) biodrowego | | |
| 3 | Ruchomość kręgosłupa: 1) odcinka szyjnego 2) odcinka lędźwiowego | | |
| 4 | Badanie chodu | | |
| 5 | Anomalie wrodzone lub pourazowe | | |

D. Badanie układu nerwowego:

| Lp. | Rodzaj badania | Norma ***) | Opis patologii |
|-----|--|---------------|----------------|
| 1 | Ruchomość gałek ocznych | | |
| 2 | Objawy mózdkowe – koordynacja ruchowa | | |
| 3 | Niedowłady, porażenia kkg | | |
| 4 | Niedowłady, porażenia kkd | | |
| 5 | Zaniki mięśniowe | | |

E. Badanie narządu słuchu i równowagi**Wywiad chorobowy**

| Lp. | Przebyte choroby **) | TAK | NIE | Jeżeli TAK, to opisać |
|-----|---|-----|-----|-----------------------|
| 1 | Zawroty głowy / zaburzenia równowagi / przebyte zapalenie błędnika / choroba Meniere'a | | | |
| 2 | Przebyte urazy głowy: 1) z utratą przytomności 2) bez utraty przytomności 3) złamania kości czaszki | | | |
| 3 | Choroby narządu słuchu: 1) zapalenie uszu 2) przebyte operacje uszu 3) upośledzenie słuchu 4) ubytek słuchu jednostronny 5) ubytek słuchu obustronny 6) posługiwanie się aparatem słuchowym | | | jakie? kiedy? |

Badanie akumetryczne słuchu

| mowa potoczna ^{**)} | UP | UL | szept ^{**)} | UP | UL |
|------------------------------|----|----|----------------------|----|----|
| 6 m | | | 6 m | | |
| 3 m | | | 3 m | | |
| 2 m | | | 2 m | | |
| <2 m | | | <2 m | | |

Badanie narządu równowagi

| Oczopląs samoistny: ^{**)} | Próby statyczne: ^{**)} | nieprawidłowa | nieprawidłowa |
|------------------------------------|------------------------------------|---------------|---------------|
| Obecny | Romberg | | prawidłowa |
| Nieobecny | Romberg „uczulony” Próba Flecka | | |

F. Zlecone badania specjalistyczne lub pomocnicze:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

G. Rozpoznanie i wnioski:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
(data)
.....
(podpis i oznaczenie lekarza
upoważnionego *****)

Objaśnienia:

- *) Niepotrzebne skreślić.
- ***) Postawić znak „X” w odpowiedniej rubryce.
- *****) Postawić znak „X” w przypadku prawidłowego wyniku badania.
- *****) Oznaczenie lekarza upoważnionego obejmuje imię lub imiona i nazwisko lekarza, numer wpisu do rejestru lekarzy upoważnionych prowadzonego przez komendanta wojewódzkiego Policji oraz numer prawa wykonywania zawodu oraz może być naniesione w formie pieczętki, naklejki albo nadruku.

WZÓR

.....
(nazwa i adres podmiotu, w którym
przeprowadzane jest badanie lekarskie)

ORZECZENIE LEKARSKIE nr/.....(rok)

Na podstawie badania lekarskiego przeprowadzonego zgodnie z art. 15a ust. 1 i 2 w związku z art. 15f ust. 1 ustawy z dnia 21 maja 1999 r. o broni i amunicji (Dz. U. z 2019 r. poz. 284 i 1214)

stwierdzam, że:

Pan/Pani^{*)}
(imię i nazwisko)

numer PESEL^{**)}

zamieszkały/zamieszkała^{*)}

.....
.....
(miejscowość, ulica, numer domu, numer lokalu)

- 1) nie należy do osób wymienionych w art. 15 ust. 1 pkt 2 i 4 ustawy z dnia 21 maja 1999 r. o broni i amunicji i może dysponować bronią^{*)};
- 2) należy do osób wymienionych w art. 15 ust. 1 pkt 2 i 4 ustawy z dnia 21 maja 1999 r. o broni i amunicji i nie może dysponować bronią^{*)}.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis i oznaczenie lekarza
upoważnionego^{****)})

Pouczenie:

1. Wnoszenie odwołań: ***)
 - 1) odwołanie od orzeczenia lekarskiego wnosi się na piśmie;
 - 2) odwołanie przysługuje osobom, o których mowa w art. 15 ust. 3, 4 i 5 ustawy z dnia 21 maja 1999 r. o broni i amunicji, oraz komendantowi wojewódzkiemu Policji właściwemu ze względu na miejsce zamieszkania tej osoby;
 - 3) odwołanie wraz z jego uzasadnieniem wnosi się w terminie 30 dni od dnia doręczenia orzeczenia, za pośrednictwem lekarza, który wydał orzeczenie, do jednego z podmiotów odwoławczych, którymi są:
 - a) wojewódzkie ośrodki medycyny pracy, a w przypadku gdy odwołanie dotyczy orzeczenia lekarskiego wydanego w wojewódzkim ośrodku medycyny pracy – instytuty badawcze w dziedzinie medycyny pracy,
 - b) jednostki służby medycyny pracy podmiotów leczniczych utworzonych i wyznaczonych przez ministra właściwego do spraw wewnętrznych,
 - c) podmioty lecznicze utworzone i wyznaczone przez Ministra Obrony Narodowej;
 - 4) lekarz, za pośrednictwem którego jest wnoszone odwołanie, przekazuje je wraz z dokumentacją badań do podmiotu odwoławczego w terminie 7 dni od dnia otrzymania odwołania;
 - 5) badanie w trybie odwołania przeprowadza się w terminie 30 dni od dnia otrzymania odwołania;
 - 6) koszty badania lekarskiego ponosi odwołujący się.
2. Orzeczenie lekarskie wydane w trybie odwołania jest ostateczne.

Objaśnienia:

*) Niepotrzebne skreślić.

**) W przypadku osoby, której nie nadano numeru PESEL – nazwa i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość.

***) Skreślić w przypadku orzeczenia lekarskiego wydanego w trybie odwoławczym.

*****) Oznaczenie lekarza upoważnionego obejmuje imię lub imiona i nazwisko lekarza, numer wpisu do rejestru lekarzy upoważnionych prowadzonego przez komendanta wojewódzkiego Policji oraz numer prawa wykonywania zawodu oraz może być naniesione w formie pieczętki, naklejki albo nadruku.

WZÓR

.....
(nazwa i adres podmiotu, w którym
przeprowadzane jest badanie psychologiczne)

ORZECZENIE PSYCHOLOGICZNE nr/.....(rok)

Na podstawie badania psychologicznego przeprowadzonego zgodnie z art. 15a ust. 1, 3 i 4 w związku z art. 15g ust. 1 ustawy z dnia 21 maja 1999 r. o broni i amunicji (Dz. U. z 2019 r. poz. 284 i 1214)

stwierdzam, że:

Pan/Pani^{*)}
(imię i nazwisko)

numer PESEL^{**)}

zamieszkały/zamieszkała^{*)}

.....

.....
(miejscowość, ulica, numer domu, numer lokalu)

- 1) nie należy do osób wymienionych w art. 15 ust. 1 pkt 2 i 4 ustawy z dnia 21 maja 1999 r. o broni i amunicji i może dysponować bronią^{*)};
- 2) należy do osób wymienionych w art. 15 ust. 1 pkt 2 i 4 ustawy z dnia 21 maja 1999 r. o broni i amunicji i nie może dysponować bronią^{*)}.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis i oznaczenie psychologa
upoważnionego^{****)})

Pouczenie:

1. Wnoszenie odwołania: ***)
 - 1) odwołanie od orzeczenia psychologicznego wnosi się na piśmie;
 - 2) odwołanie przysługuje osobom, o których mowa w art. 15 ust. 3, 4 i 5 ustawy z dnia 21 maja 1999 r. o broni i amunicji, oraz komendantowi wojewódzkiemu Policji właściwemu ze względu na miejsce zamieszkania tej osoby;
 - 3) odwołanie wraz z jego uzasadnieniem wnosi się w terminie 30 dni od dnia doręczenia orzeczenia, za pośrednictwem psychologa, który wydał orzeczenie, do jednego z podmiotów odwoławczych, którymi są:
 - a) wojewódzkie ośrodki medycyny pracy,
 - b) jednostki służby medycyny pracy podmiotów leczniczych utworzonych i wyznaczonych przez ministra właściwego do spraw wewnętrznych,
 - c) podmioty lecznicze utworzone i wyznaczone przez Ministra Obrony Narodowej;
 - 4) psycholog, za pośrednictwem którego jest wnoszone odwołanie, przekazuje je wraz z dokumentacją badań do podmiotu odwoławczego w terminie 7 dni od dnia otrzymania odwołania;
 - 5) badanie w trybie odwołania przeprowadza się w terminie 30 dni od dnia otrzymania odwołania;
 - 6) koszty badania psychologicznego ponosi odwołujący się.
2. Orzeczenie psychologiczne wydane w trybie odwołania jest ostateczne.

Objaśnienia:

*) Niepotrzebne skreślić.

**) W przypadku osoby, której nie nadano numeru PESEL – nazwa i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość.

***) Skreślić w przypadku orzeczenia psychologicznego wydanego w trybie odwoławczym.

****) Oznaczenie psychologa upoważnionego w formie pieczęci albo nadruku obejmuje imię lub imiona i nazwisko psychologa, numer wpisu do rejestru psychologów upoważnionych prowadzonego przez komendanta wojewódzkiego Policji.

WZÓR

.....
(nazwa i adres właściwego organu Policji)

ZAŚWIADCZENIE nr/.....(rok)
o wpisie do rejestru lekarzy upoważnionych

Na podstawie art. 15b ust. 2 ustawy z dnia 21 maja 1999 r. o broni i amunicji (Dz. U. z 2019 r. poz. 284 i 1214)

stwierdza się, że:

Pan/Pani^{*)}

.....
(imię lub imiona, nazwisko lekarza upoważnionego)

posiadający/posiadająca^{*)} prawo wykonywania zawodu lekarza numer.....

wydane przez.....

jest wpisany/wpisana^{*)} do rejestru lekarzy upoważnionych, o którym mowa w art. 15b ust. 1 pkt 4 ustawy z dnia 21 maja 1999 r. o broni i amunicji.

Numer wpisu do rejestru

.....
(miejscowość, data)

.....
(stopień, imię i nazwisko oraz podpis
komendanta wojewódzkiego Policji)

^{*)} Niepotrzebne skreślić.

WZÓR

.....
(nazwa i adres właściwego organu Policji)

ZASWIADCZENIE nr/.....(rok)
o wpisie do rejestru psychologów upoważnionych

Na podstawie art. 15c ust. 2 ustawy z dnia 21 maja 1999 r. o broni i amunicji (Dz. U. z 2019 r. poz. 284 i 1214)

stwierdza się, że:

Pan/Pani^{*)}
(imię lub imiona, nazwisko psychologa upoważnionego)

posiada wpis do rejestru psychologów upoważnionych, o którym mowa w art. 15c ust. 1 pkt 4 ustawy z dnia 21 maja 1999 r. o broni i amunicji.

Numer wpisu do rejestru

.....
(miejsowość, data)

.....
(stopień, imię i nazwisko oraz podpis
komendanta wojewódzkiego Policji)

^{*)} Niepotrzebne skreślić.