

....., dnia ..... r.

Centrum Egzaminów Medycznych  
ul. Rzgowska 281/289  
93-338 Łódź

**Dane Wnioskodawcy:**

Nazwisko i imię: .....  
Adres: .....  
Nr telefonu: .....  
Adres e-mail: .....  
Nazwa specjalizacji:.....  
Pytania z sesji egzaminacyjnych:.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Wniosek  
o udostępnienie pytań egzaminacyjnych**

Na podstawie art. 14c ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (t. j. Dz.U. z 2020 r. poz. 514 ze zm.), który wejdzie w życie z dniem 1 stycznia 2021 r. oraz na podstawie wyroku Trybunału Konstytucyjnego z dnia 7 czerwca 2016 r., sygn. K 8/15 i wyroku Naczelnego Sądu Administracyjnego z dnia 21 maja 2020 r., sygn. I OSK 2466/19, wnoszę o udostępnienie bazy pytań testowych Lekarskiego Egzaminu Końcowego/Lekarsko-Dentystycznego Egzaminu Końcowego wraz z poprawnymi odpowiedziami w terminie 14 dni od dnia otrzymania niniejszego pisma. Wnoszę o przekazanie informacji pocztą elektroniczną na adres wnioskodawcy/przesłanie informacji pocztą tradycyjną na adres wnioskodawcy.

.....  
podpis wnioskodawcy