………………….., dnia ……………… r.

Centrum Egzaminów Medycznych

ul. Rzgowska 281/289

93-338 Łódź

**Dane Wnioskodawcy**:

**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. 16rc ust. 4a oraz ust. 6 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (t. j. Dz.U. z 2020 r. poz. 514 ze zm.), które wejdą 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 pytań testowych wraz z poprawnymi odpowiedziami z sesji egzaminacyjnych wymienionych powyżej i wykorzystanymi przy przeprowadzeniu Państwowego Egzaminu Specjalizacyjnego 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