

....., dn. ....  
*miejsowość*

.....  
*Imię i nazwisko*

.....  
*Nr PESEL*

.....  
*Adres miejsca zamieszkania*

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

### **PODANIE**

Zwracam się o umorzenie postępowania na podstawie art. 105 § 1 i 2 K.p.a. w sprawie przystępowania do Państwowego Egzaminu Specjalizacyjnego w dziedzinach mających zastosowanie w ochronie zdrowia w dziedzinie .....  
w sesji wiosennej/jesiennej\* 20..... r.

### ***Uzasadnienie***

W dniu ..... mylnie złożyłam/złożyłem\* wniosek zgłoszeniowy do ww. egzaminu (numer wniosku .....).

Zamierzam zaś przystąpić do Państwowego Egzaminu Specjalizacyjnego/Państwowego Egzaminu Specjalizacyjnego Diagnostów Laboratoryjnych/Państwowego Egzaminu Specjalizacyjnego Farmaceutów\* w dziedzinie .....  
w sesji wiosennej/jesiennej\* 20..... r., do którego złożyłam/złożyłem\* odpowiedni wniosek zgłoszeniowy.

.....  
*Czytelny, własnoręczny podpis*

*\* niepotrzebne skreślić*