

....., dn.
miejsowość

.....
Imię i nazwisko

.....
Nr PESEL

.....
Adres miejsca zamieszkania

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

PODANIE

Na podstawie art. 217 § 2 pkt 2 Kodeksu postępowania administracyjnego zawracam się o wystawienie zaświadczenia potwierdzającego wynik Państwowego Egzaminu Specjalizacyjnego w dziedzinach mających zastosowanie w ochronie zdrowia w dziedzinie, w sesji wiosennej/jesiennej* 20 r.

Uzasadnienie

Ww. zaświadczenie jest mi niezbędne do

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(wskazać interes prawny)

.....
Czytelny, własnoręczny podpis

** niepotrzebne skreślić*