

....., dn.
miejsowość

.....
Imię i nazwisko

.....
Nr PESEL

.....
Adres miejsca zamieszkania

**Centrum Egzaminów Medycznych
w Łodzi
Al. Piłsudskiego 22
90-051 Łódź**

PODANIE

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

Uzasadnienie

Ww. zaświadczenie jest mi niezbędne do
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
(wskazać interes prawny np. przedstawienie w postępowaniu kwalifikacyjnym do rozpoczęcia szkolenia specjalizacyjnego).

.....
Czytelny, własnoręczny podpis

* *niepotrzebne skreślić*