

**ZARZĄDZENIE NR 21/2012**  
**Dyrektora Centrum Egzaminów Medycznych**  
**z dnia 28 grudnia 2012 r.**  
**w sprawie komisji egzaminacyjnych**

na podstawie § 3 ust. 1 Statutu Centrum Egzaminów Medycznych stanowiącego załącznik nr 1 do zarządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22 czerwca 2010 r. w sprawie Centrum Egzaminów Medycznych (Dz. Urz. Min. Zdrow. Nr 9, poz. 55) oraz § 2 ust. 5. regulaminu organizacyjnego Centrum Egzaminów Medycznych, stanowiącego załącznik nr 2 do powołanego zarządzenia, zarządzam, co następuje:

**§ 1.**

Zarządzenie określa:

- 1) wzory aktów powołania Przewodniczących i członków Państwowych Komisji Egzaminacyjnych i Zespołów Egzaminacyjnych, przeprowadzających Państwowy Egzamin Specjalizacyjny, Państwowy Egzamin Specjalizacyjny Diagnostów Laboratoryjnych, Państwowy Egzamin Specjalizacyjny Farmaceutów, Państwowy Egzamin Specjalizacyjny w dziedzinach mających zastosowanie w ochronie zdrowia, Komisji Egzaminacyjnych przeprowadzających Lekarski Egzamin Końcowy i Lekarsko-Dentystyczny Egzamin Końcowy oraz Komisji rozpatrującej zastrzeżenia merytoryczne do zadań egzaminacyjnych wykorzystanych podczas Lekarskiego Egzaminu Końcowego i Lekarsko-Dentystycznego Egzaminu Końcowego;
- 2) zasady powoływania Przewodniczących i członków Państwowych Komisji Egzaminacyjnych;
- 3) stawki wynagrodzenia oraz zasady rozliczania kosztów podróży i noclegów Przewodniczących i członków komisji egzaminacyjnych;
- 4) wzory umów zawieranych z Przewodniczącymi i członkami komisji egzaminacyjnych;
- 5) zasady funkcjonowania Zespołów ds. zastrzeżeń.

**§ 2.**

Ilekróć w zarządzeniu jest mowa o:

- 1) ustawie - oznacza to ustawę z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (tekst jedn. Dz. U. z 2011 r. Nr 277, poz. 1634, z późn. zm.);
- 2) CEM – oznacza to Centrum Egzaminów Medycznych;
- 3) Komisji Egzaminacyjnej – oznacza to Komisję Egzaminacyjną, o której mowa w art. 14b ust. 1-4 ustawy;
- 4) LEK - Lekarski Egzamin Końcowy;
- 5) LDEK - Lekarsko-Dentystyczny Egzamin Końcowy;
- 6) Zespole Egzaminacyjnym – oznacza to Zespół Egzaminacyjny, o którym mowa w § 14b ust. 5 ustawy;
- 7) Komisji ds. zastrzeżeń - komisję, o której mowa w art. 14c ust. 2 ustawy;
- 8) Zespole ds. zastrzeżeń - zespół, o którym mowa w § 10 ust. 2 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 30 lipca 2012 r. w sprawie Lekarskiego Egzaminu Końcowego i Lekarsko-Dentystycznego Egzaminu Końcowego (Dz. U. poz. 903).

### § 3.

1. Określa się wzór aktu powołania Przewodniczącego i członków:
  - 1) Państwowej Komisji Egzaminacyjnej, o której mowa w art. 16u ust. 1 ustawy, stanowiący załącznik nr 1 do zarządzenia;
  - 2) Państwowej Komisji Egzaminacyjnej, o której mowa w § 25 ust. 1 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 16 kwietnia 2004 r. w sprawie specjalizacji i uzyskiwania tytułu specjalisty przez diagnostów laboratoryjnych (Dz. U. Nr 126, poz. 1319, z późn. zm.), stanowiący załącznik nr 2 do zarządzenia;
  - 3) Państwowej Komisji Egzaminacyjnej, o której mowa w § 22 ust. 1 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 15 maja 2003 r. w sprawie specjalizacji oraz uzyskiwania tytułu specjalisty przez farmaceutów (Dz. U. Nr 101, poz. 941, z późn. zm.), stanowiący załącznik nr 3 do zarządzenia;
  - 4) Państwowej Komisji Egzaminacyjnej, o której mowa w § 25 ust. 1 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 30 września 2002 r. w sprawie uzyskiwania tytułu specjalisty w dziedzinach mających zastosowanie w ochronie zdrowia (Dz. U. Nr 173, poz. 1419, z późn. zm.), stanowiący załącznik nr 4 do zarządzenia;
  - 5) Komisji Egzaminacyjnej, stanowiący załącznik nr 5 do zarządzenia;
2. Określa się wzór aktu powołania członka Komisji ds. zastrzeżeń, stanowiący załącznik nr 6 do zarządzenia.
3. Akty powołania, o których mowa w ust. 1 i 2, sporządza się w dwóch kolorach: czerwonym i czarnym. Kolor czerwony musi być zgodny z barwami RP, określonymi w załączniku nr 2 do ustawy z dnia 31 stycznia 1980 r. o godle, barwach i hymnie Rzeczypospolitej Polskiej oraz o pieczęciach państwowych (tekst jedn. Dz. U. z 2005 r. Nr 235, poz. 2000, z późn. zm.).

### § 4.

1. Osoba, będąca kandydatem do Państwowej Komisji Egzaminacyjnej przekazuje do CEM kopię dokumentów stwierdzających niezbędne kwalifikacje, a w szczególności dyplomu potwierdzającego uzyskanie tytułu specjalisty. Przesłanie kopii dokumentów może nastąpić za pomocą środków komunikacji elektronicznej.
2. Nie jest wymagane dołączanie kopii dyplomu potwierdzającego posiadanie tytułu specjalisty, gdy jego uzyskanie może być ustalone w oparciu o dane znajdujące się w dokumentacji CEM.
3. Dokumenty, o których jest mowa w ust. 1, są weryfikowane przez pracownika CEM, który informuje niezwłocznie o swych ustaleniach Dyrektora CEM.
4. Powołanie Przewodniczącego i członków Państwowych Komisji Egzaminacyjnych, Komisji Egzaminacyjnej oraz Komisji ds. zastrzeżeń następuje na czas nieokreślony.
5. Powołanie nie skutkuje powstaniem stosunku pracy w rozumieniu art. 68 i nast. Kodeksu Pracy.

### § 5.

Określa się wzór protokołu posiedzenia Państwowej Komisji Egzaminacyjnej, na którym zostają podjęte decyzje o dopuszczeniu osoby do egzaminu państwowego oraz ustalona lista osób dopuszczonych do egzaminu państwowego w danej sesji, stanowiący załącznik nr 7 do zarządzenia.

## § 6.

1. Ustala się następujące stawki wynagrodzenia dla:
  - 1) Przewodniczących Państwowych Komisji Egzaminacyjnych, o których mowa w § 3 ust. 1 pkt. 2-4 oraz Przewodniczących Zespołów Egzaminacyjnych, wyłonionych z tych Komisji – 300 zł za posiedzenie;
  - 2) Członków Państwowych Komisji Egzaminacyjnych, o których mowa w § 3 ust. 1 pkt. 2-4 oraz członków Zespołów Egzaminacyjnych, wyłonionych z tych Komisji – 130 zł za posiedzenie;
  - 3) Przewodniczącego Komisji Egzaminacyjnej – 300 zł za posiedzenie.
2. Kwoty, o których mowa w ust. 1 pkt. 1 i 2, podlegają waloryzacji z uwzględnieniem średniorocznego wskaźnika wzrostu wynagrodzeń w państwowej sferze budżetowej przyjętego w ustawie budżetowej.
3. Stawki wynagrodzenia dla Przewodniczącego i członków Państwowej Komisji Egzaminacyjnej, o której mowa w § 3 ust. 1 pkt 1 i wyłonionych z niej Zespołów Egzaminacyjnych, a także Przewodniczącego i członków Zespołów Egzaminacyjnych, o których mowa w art. 14b ust. 5 ustawy oraz Przewodniczącego i członków Zespołu ds. zastrzeżeń reguluje ustawa.

## § 7.

1. CEM pokrywa koszty podróży i noclegu poniesione przez Przewodniczącego i członków Państwowych Komisji Egzaminacyjnych i wyłonionych z nich Zespołów Egzaminacyjnych, Przewodniczącego Komisji Egzaminacyjnej, Zespołów Egzaminacyjnych, o których mowa w art. 14b ust. 5 ustawy oraz Zespołu ds. zastrzeżeń, w związku z wykonywaniem obowiązków związanych z egzaminem.
2. Zwracane są koszty podróży PKP oraz PKS. Koszty podróży samochodem zwracane są tylko w wyjątkowej sytuacji, w szczególności w przypadku niedogodnych połączeń PKP lub PKS.
3. Koszty podróży lotniczych zwracane są po uzyskaniu każdorazowo zgody Dyrektora CEM. Koszty te zwracane są do wysokości 50 gr za jeden kilometr. Kwota ta może być przekroczona w przypadku rezygnacji przez Przewodniczącego i członków Państwowych Komisji Egzaminacyjnych oraz wyłonionych z nich Zespołów Egzaminacyjnych, Przewodniczącego Komisji Egzaminacyjnej, Przewodniczącego i członków Zespołów Egzaminacyjnych, o których mowa w art. 14b ust. 5 ustawy oraz Zespołu ds. zastrzeżeń z noclegu, którego koszty pokrywa CEM.
4. Przewodniczącemu i członkom Państwowej Komisji Egzaminacyjnej, o której mowa w § 3 ust. 1 pkt 1 i wyłonionych z niej Zespołów Egzaminacyjnych, Przewodniczącemu i członkom Zespołów Egzaminacyjnych, o których mowa w art. 14b ust. 5 ustawy oraz Przewodniczącemu i członkom Zespołów ds. zastrzeżeń CEM zwraca koszty dojazdów środkami komunikacji miejscowej. Zwrot następuje w wysokości i na warunkach określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 77<sup>5</sup> § 2 Kodeksu pracy.
5. Nie są zwracane koszty przejazdu taksówkami, opłaty parkingowe oraz koszty usług gastronomicznych.
6. Koszty noclegów zwracane są do wysokości:
  - 1) noclegi w Warszawie – 350,00 zł/doba;
  - 2) noclegi w innych miastach w Polsce – 300,00 zł/doba.
7. Koszty noclegu zwracane są na podstawie faktury wystawionej na CEM.

8. Warunkiem uzyskania zwrotu kosztów, wskazanych w ust. 1 jest:
  - 1) potwierdzenie uczestnictwa Przewodniczącego albo członka Państwowej Komisji Egzaminacyjnej lub Zespołu Egzaminacyjnego, wyłonionego z tej Komisji oraz Zespołu Egzaminacyjnego, o którym mowa w art. 14b ust. 5 ustawy, w przeprowadzeniu egzaminu, dokonywane na liście obecności, która stanowi załącznik nr 8 do zarządzenia albo uczestnictwa członka Zespołu ds. zastrzeżeń w jego posiedzeniu, dokonywane na liście obecności, stanowiącej załącznik nr 9 do zarządzenia. Potwierdzenia obecności dokonuje się własnoręcznym podpisem.
  - 2) przedstawienie ewidencji poniesionych kosztów, której wzór w przypadku:
    - a) Przewodniczących i członków Państwowych Komisji Egzaminacyjnych, o których mowa w § 3 ust. 1 pkt. 2-4, Przewodniczących i członków Zespołów Egzaminacyjnych, wyłonionych z tych Komisji, oraz Przewodniczącego Komisji Egzaminacyjnej stanowi załącznik nr 10 do zarządzenia;
    - b) Przewodniczących i członków Państwowej Komisji Egzaminacyjnej, o której mowa w § 3 ust. 1 pkt 1 i wyłonionych z niej Zespołów Egzaminacyjnych, a także Przewodniczących i członków Zespołów Egzaminacyjnych, o których mowa w art. 14b ust. 5 ustawy oraz Przewodniczących i członków Zespołu ds. zastrzeżeń, stanowi załącznik nr 11 do zarządzenia;
  - 3) przedstawienie dokumentów (biletów PKP, PKS, lotniczych oraz rachunków, faktur itp.) potwierdzających poniesione wydatki.
9. Zwrot kosztów, o których mowa w ust. 1., następuje w terminie 30 dni od przedłożenia odpowiedniej dokumentacji, na wskazany przez Przewodniczącego lub członka Państwowej Komisji Egzaminacyjnej albo Zespołu Egzaminacyjnego albo Zespołu ds. zastrzeżeń numer rachunku bankowego.
10. Zwrot kosztów noclegu nie przysługuje w sytuacji możliwości codziennego powrotu do miejscowości stałego lub czasowego pobytu.

## **§ 8.**

Określa się następujące wzory umów:

- 1) wzór umowy o dzieło, zawieranej z Przewodniczącym/członkiem Państwowej Komisji Egzaminacyjnej, Zespołu Egzaminacyjnego, Przewodniczącym Komisji Egzaminacyjnej przeprowadzających egzamin, stanowiący załącznik nr 12 do zarządzenia;
- 2) wzór umowy o dzieło, zawieranej z Przewodniczącym/członkiem Zespołu ds. zastrzeżeń - stanowiący załącznik nr 13 do zarządzenia.

## **§ 9.**

1. Do zadań Zespołu ds. zastrzeżeń należy:
  - 1) rozpatrywanie zastrzeżeń merytorycznych złożonych do zadań testowych wykorzystanych podczas LEK i LDEK, zwanych dalej „zastrzeżeniami”;
  - 2) sporządzenie protokołu z posiedzenia oraz przekazanie go wraz z inną dokumentacją do CEM niezwłocznie po zakończeniu posiedzenia.
2. Posiedzenie Zespołu ds. zastrzeżeń odbywa się niezwłocznie po upływie terminu przeznaczonego do składania zastrzeżeń.

3. O terminie posiedzenia Zespołu ds. zastrzeżeń Dyrektor CEM zawiadamia jego Przewodniczącego i członków przesyłką poleconą na co najmniej 14 dni przed terminem danego LEK albo LDEK.
4. Dla ważności rozstrzygnięcia zastrzeżenia konieczna jest obecność co najmniej 3 osób wchodzących w skład Zespołu ds. zastrzeżeń.
5. CEM przekazuje Zespołowi ds. zastrzeżeń zgłoszone zastrzeżenia w formie elektronicznej lub papierowej.
6. Rozstrzygnięcia dotyczące zastrzeżeń zapadają zwykłą większością głosów. Nie jest możliwe wstrzymywanie się od głosu.
7. Każde zastrzeżenie jest rozpatrywane oddzielnie. W przypadku większej liczby zastrzeżeń złożonych do tego samego zadania, Zespół ds. zastrzeżeń może rozpatrzyć je łącznie.
8. Rozstrzygnięcie każdego zastrzeżenia dokonywane jest w formie elektronicznej, a w przypadku zastrzeżeń złożonych w formie papierowej - rozstrzygnięcie dokonywane jest na formularzu zastrzeżenia, na którym zostało ono złożone.
9. Rozstrzygnięcie Zespołu ds. zastrzeżeń wydane bez zachowania procedury, o której mowa w ust. 6-8, jest nieważne.
10. Określa się wzór protokołu z posiedzenia Zespołu ds. zastrzeżeń, stanowiący załącznik nr 14 do zarządzenia.

#### **§ 10.**

Do spraw wszczętych i nie zakończonych przed dniem wejścia w życie niniejszego zarządzenia, stosuje się dotychczasowe przepisy.

#### **§ 11.**

Tracą moc:

- 1) zarządzenie Nr 10/2008 Dyrektora Centrum Egzaminów Medycznych z dnia 18 lipca 2008 r. w sprawie Lekarskiego Egzaminu Państwowego i Lekarsko-Dentystycznego Egzaminu Państwowego;
- 2) zarządzenie Nr 7/2008 Dyrektora Centrum Egzaminów Medycznych z dnia 24 kwietnia 2008 r. w sprawie Państwowej Komisji Egzaminacyjnej.

#### **§ 12.**

Zarządzenie po podpisaniu publikuje się na stronie internetowej CEM.

#### **§ 13.**

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2013 r.

.....  
Dyrektor  
Centrum Egzaminów Medycznych  
  
Łódź, dn. ....

**Załączniki do zarządzenie Nr 21/2012 Dyrektora Centrum Egzaminów Medycznych  
z dnia 28 grudnia 2012 r. w sprawie komisji egzaminacyjnych**

*Załącznik nr 1*

*Wzór aktu powołania do Państwowej Komisji Egzaminacyjnej, o której mowa w § 3 ust. 1 pkt 1 zarządzenia*



**DYREKTOR  
CENTRUM EGZAMINÓW MEDYCZNYCH**

**AKT POWOŁANIA**

Na podstawie art. 16u ust. 2 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r.  
o zawodach lekarza i lekarza dentysty (tekst jedn. Dz. U.  
z 2011 r. Nr 277, poz. 1634, z późn. zm.)

**p o w o ł u j e**

Panią/Pana\* .....  
posiadającą/posiadającego\* nr PESEL .....  
na Przewodniczącego/Członka Państwowej Komisji Egzaminacyjnej\*  
w dziedzinie .....

*Mp.*

*Dyrektor  
Centrum Egzaminów Medycznych*

Lódź, dnia ..... 201 ... r.

*dr hab. n. med. Mariusz Klencki*

\* wybrać właściwe

Załącznik nr 2

Wzór aktu powołania do Państwowej Komisji Egzaminacyjnej, o której mowa w § 3 ust. 1 pkt 2 zarządzenia



**DYREKTOR  
CENTRUM EGZAMINÓW MEDYCZNYCH**

**AKT POWOŁANIA**

Na podstawie § 25 ust. 2. oraz § 40 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 16 kwietnia 2004 r. w sprawie specjalizacji i uzyskiwania tytułu specjalisty przez diagnostów laboratoryjnych (Dz. U. Nr 126, poz. 1319, z późn. zm.)

**p o w o ł u j ę**

Panią/Pana\* .....  
posiadającą/ posiadającego \* nr PESEL .....  
na Przewodniczącego/Członka Państwowej Komisji Egzaminacyjnej\*  
w dziedzinie .....

*Mp.*

*Dyrektor  
Centrum Egzaminów Medycznych*

*dr hab. n. med. Mariusz Klencki*

Łódź, dnia ..... 201 ... r.

\* wybrać właściwe

Załącznik nr 3

Wzór aktu powołania do Państwowej Komisji Egzaminacyjnej, o której mowa w § 3 ust. 1  
pkt 3 zarządzenia



**DYREKTOR  
CENTRUM EGZAMINÓW MEDYCZNYCH**

**AKT POWOŁANIA**

Na podstawie § 22 ust. 2. oraz § 35 ust. 3 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 15 maja 2003 r. w sprawie specjalizacji oraz uzyskiwania tytułu specjalisty przez farmaceutów (Dz. U. Nr 101, poz. 941, z późn. zm.)

**p o w o ł u j e**

Panią/Pana\* .....  
posiadającą/ posiadającego \* nr PESEL .....  
na Przewodniczącego/Członka Państwowej Komisji Egzaminacyjnej\*  
w dziedzinie .....

Mp.

*Dyrektor  
Centrum Egzaminów Medycznych*

Łódź, dnia ..... 201 ... r.

*dr hab. n. med. Mariusz Klencki*



\* wybrać właściwe

*Załącznik nr 4*  
*Wzór aktu powołania do Państwowej Komisji Egzaminacyjnej, o której mowa w § 3 ust. 1*  
*pkt 4 zarządzenia*



**DYREKTOR  
CENTRUM EGZAMINÓW MEDYCZNYCH**

**AKT POWOŁANIA**

Na podstawie § 25 ust. 2 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 30 września 2002 r. w sprawie uzyskiwania tytułu specjalisty w dziedzinach mających zastosowanie w ochronie zdrowia (Dz. U. Nr 173, poz. 1419, z późn. zm.)

**p o w o ł u j ę**

Panią/Pana\* .....  
posiadającą/ posiadającego \* nr PESEL .....  
na Przewodniczącego/Członka Państwowej Komisji Egzaminacyjnej\*  
w dziedzinie .....

*Mp.*

*Dyrektor  
Centrum Egzaminów Medycznych*

Łódź, dnia ..... 201 ... r.

*dr hab. n. med. Mariusz Klencki*

\* *wybrać właściwe*

*Załącznik nr 5  
Wzór aktu powołania do Komisji Egzaminacyjnej*



**DYREKTOR  
CENTRUM EGZAMINÓW MEDYCZNYCH**

**AKT POWOŁANIA**

Na podstawie art. 14b ust. 2 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r.  
o zawodach lekarza i lekarza dentysty (tekst jedn. Dz. U. z 2011 r.  
Nr 277, poz. 1634, z późn. zm.)

**p o w o ł u j ę**

Panią/Pana\*

posiadającą/ posiadającego \* PESEL .....

na Przewodniczącą/Członka Komisji Egzaminacyjnej\*

do przeprowadzenia Lekarskiego Egzaminu Końcowego/

Lekarsko-Dentystycznego Egzaminu Końcowego\*

*Mp.*

*Dyrektor  
Centrum Egzaminów Medycznych*

Łódź, dnia ..... 201 ... r.

*dr hab. n. med. Mariusz Klencki*



**DYREKTOR  
CENTRUM EGZAMINÓW MEDYCZNYCH**

**AKT POWOŁANIA**

Na podstawie art. 14c ust. 2 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r.  
o zawodach lekarza i lekarza dentysty (tekst jedn. Dz. U. z 2011 r.  
Nr 277, poz. 1634, z późn. zm.)

**p o w o ł u j ę**

Panią/Pana\*

posiadającą/ posiadającego \* PESEL .....

na członka Komisji rozpatrującej merytoryczne zastrzeżenia do zadań  
testowych wykorzystanych podczas Lekarskiego Egzaminu Końcowe-  
go/Lekarsko-Dentystycznego Egzaminu Końcowego\*

*Mp.*

*Dyrektor  
Centrum Egzaminów Medycznych*

Lódź, dnia ..... 201 ... r.

*dr hab. n. med. Mariusz Klencki*

\* wybrać właściwe

Załącznik nr 7

Wzór protokołu przebiegu posiedzenia w sprawie dopuszczenia do egzaminu państwowego



**PROTOKÓŁ Z PRZEBIEGU POSIEDZENIA  
PAŃSTWOWEJ KOMISJI EGZAMINACYJNEJ  
PODEJMUJĄCEJ DECYZJĘ O DOPUSZCZENIU  
DO PAŃSTWOWEGO EGZAMINU SPECJALIZACYJNEGO/  
PAŃSTWOWEGO EGZAMINU SPECJALIZACYJNEGO DIAGNOSTÓW LABORA-  
TORYJNYCH/  
PAŃSTWOWEGO EGZAMINU SPECJALIZACYJNEGO FARMACEUTÓW/  
PAŃSTWOWEGO EGZAMINU SPECJALIZACYJNEGO DZIEDZINACH MAJĄ-  
CYCH ZASTOSOWANIE W OCHRONIE ZDROWIA\***

**w dziedzinie**

.....

**w sesji .....201..... r.**

.....  
(miejsce posiedzenia Państwowej Komisji Egzaminacyjnej)

..... w dniu .....

Liczba dokumentów przekazanych Państwowej Komisji Egzaminacyjnej.....

Liczba osób dopuszczonych do:

Państwowego Egzaminu Specjalizacyjnego.....

Państwowego Egzaminu Specjalizacyjnego Diagnostów Laboratoryjnych .....

Państwowego Egzaminu Specjalizacyjnego Farmaceutów .....

Państwowego Egzaminu Specjalizacyjnego w dziedzinach mających zastosowanie w ochronie zdrowia\* .....

Liczba osób niedopuszczonych do:

Państwowego Egzaminu Specjalizacyjnego.....

Państwowego Egzaminu Specjalizacyjnego Diagnostów Laboratoryjnych .....

Państwowego Egzaminu Specjalizacyjnego Farmaceutów .....

Państwowego Egzaminu Specjalizacyjnego w dziedzinach mających zastosowanie w ochronie zdrowia\* .....

\* wybrać właściwe

LISTA OSÓB, KTÓRE ZŁOŻYŁY DOKUMENTY DO  
PAŃSTWOWEGO EGZAMINU SPECJALIZACYJNEGO  
PAŃSTWOWEGO EGZAMINU SPECJALIZACYJNEGO DIAGNOSTÓW LABORATO-  
RYJNYCH  
PAŃSTWOWEGO EGZAMINU SPECJALIZACYJNEGO FARMACEUTÓW  
PAŃSTWOWEGO EGZAMINU SPECJALIZACYJNEGO W DZIEDZINACH MAJĄCYCH  
ZASTOSOWANIE W OCHRONIE ZDROWIA\*

W DZIEDZINIE.....W SESJI ..... 201 ....r.

L.P.	IMIĘ I NAZWISKO	Wojewoda/ MON/MSWiA	DECYZJA O DOPUSZCZENIU	UZASADNIENIE NIEDOPUSZCZENIA
			<input type="checkbox"/> Dopuszczony/a	..... .....
			<input type="checkbox"/> Niedopuszczony/a	..... .....

Uwaga: We właściwej kratce należy wstawić znak „X”

.....  
*Podpis Przewodniczącego  
Państwowej Komisji Egzaminacyjnej*

\* wybrać właściwe



## PODPISY PAŃSTWOWEJ KOMISJI EGZAMINACYJNEJ

(tytuł naukowy, imię i nazwisko)

### *Przewodniczący Komisji*

1. ....

.....

podpis

### *Członkowie*

2. ....

.....

podpis

3. ....

.....

podpis

4. ....

.....

podpis

5. ....

.....

podpis

6. ....

.....

podpis

Wzór listy obecności Przewodniczących i członków Państwowych Komisji Egzaminacyjnych i wyłonionych z nich Zespołów Egzaminacyjnych oraz Zespołów Egzaminacyjnych, o których mowa w art. 14b ust. 5 ustawy.

**LISTA OBECNOŚCI PRZEWODNICZĄCEGO I CZŁONKÓW  
PAŃSTWOWEJ KOMISJI EGZAMINACYJNEJ/ZESPOŁU EGZAMINACYJNEGO\*  
PRZEPROWADZAJĄCEJ/EGO\*  
PAŃSTWOWY EGZAMIN SPECJALIZACYJNY/  
PAŃSTWOWY EGZAMIN SPECJALIZACYJNY DIAGNOSTÓW LABORATORYJ-  
NYCH/  
PAŃSTWOWY EGZAMIN SPECJALIZACYJNY FARMACEUTÓW/  
PAŃSTWOWY EGZAMIN SPECJALIZACYJNY W DZIEDZINACH MAJĄCYCH  
ZASTOSOWANIE W OCHRONIE ZDROWIA  
LEKARSKI EGZAMIN KOŃCOWY/  
LEKARSKO-DENTYSTYCZNY EGZAMIN KOŃCOWY\***

**Egzamin testowy/praktyczny/ustny\*/\*\***

Dziedzina ..... \*\*  
Miejsce przeprowadzenia egzaminu .....  
Data przeprowadzenia egzaminu .....

Podpisy Przewodniczącego i członków Państwowej Komisji Egzaminacyjnej/  
Zespołu Egzaminacyjnego\*

*(tytuł naukowy, imię i nazwisko, proszę wypełnić własnoręcznie umieszczając podpis składający się z pełnego imienia i nazwiska).*

Przewodniczący Państwowej Komisji Egzaminacyjnej/Zespołu Egzaminacyjnego\*

.....  
Podpis

Członkowie:

1. ....  
Podpis

2. ....  
Podpis

3. ....  
Podpis

4. ....  
Podpis

5. ....  
Podpis

\* wybrać właściwe

\*\* nie wypełnia się do Lekarskiego Egzaminu Końcowego i Lekarsko-Dentystycznego Egzaminu Końcowego

**LISTA OBECNOŚCI PRZEWODNICZĄCEGO I CZŁONKÓW  
ZESPOŁU DS. ZASTRZEŻEŃ**

Miejsce posiedzenia Zespołu ds. zastrzeżeń .....

Data posiedzenia Zespołu ds. zastrzeżeń .....

Podpisy Przewodniczącego i członków Zespołu ds. zastrzeżeń

*(tytuł naukowy, imię i nazwisko, proszę wypełnić własnoręcznie umieszczając podpis składający się z pełnego imienia i nazwiska).*

Przewodniczący Zespołu ds. zastrzeżeń

..... *Podpis*

Członkowie Zespołu ds. zastrzeżeń:

1. .... *Podpis*

2. .... *Podpis*

3. .... *Podpis*

4. .... *Podpis*



**Wzór ewidencji poniesionych kosztów związanych z udziałem w pracach Państwowych Komisji Egzaminacyjnych/Zespołów Egzaminacyjnych, o których mowa w § 3 ust. 1 pkt. 2-4 zarządzenia oraz Przewodniczącego Komisji Egzaminacyjnej**

### EWIDENCJA PONIESIONYCH KOSZTÓW

(po wypełnieniu należy przestać do CEM)

Nazwisko i imię.....  
 Państwowy Egzamin Specjalizacyjny Diagnostów Laboratoryjnych/Państwowy Egzamin Specjalizacyjny Farmaceutów/Państwowy Egzamin Specjalizacyjny w dziedzinach mających zastosowanie w ochronie zdrowia w dziedzinie ....., w dniu / dniach.....

wyjazd				przyjazd			
miejsowość	ulica	data	godz.	miejsowość	ulica	data	godz.

Środek lokomocji:

- PKP
- PKS
- samolot
- samochód własny\*\*

**\*\*W przypadku zaznaczenia samochodu, oświadczam, że używałam/em samochodu własnego:**

Numer rejestracyjny .....

Pojemność silnika (cm<sup>3</sup>).....

Liczba faktycznie przejechanych kilometrów.....

Wypełnia CEM

#### Rozliczenie poniesionych kosztów

Razem przejazdy, dojazdy.....

Noclegi wg rachunków.....

Ogółem.....

Niniejsze rozliczenie przedkładam.

.....

.....

data

podpis

**Zatwierdzono do wypłaty kwotę.....**

słownie.....

.....

Główna księgowa

.....

Dyrektor

*\*niewłaściwe skreślić*

**Wzór ewidencji poniesionych kosztów związanych z udziałem w pracach Państwowych Komisji Egzaminacyjnych/Zespołów Egzaminacyjnych, o których mowa w § 3 ust. 1 pkt 1 zarządzenia; Zespołów Egzaminacyjnych wyłonionych z Komisji Egzaminacyjnych, o których mowa w § 3 ust. 1 pkt 5 zarządzenia oraz Zespołów ds. zastrzeżeń**

(po wypełnieniu należy przesłać do CEM)

Nazwisko i imię.....  
 Państwowy Egzamin Specjalizacyjny w dziedzinie ...../ Lekarski Egzamin Końcowy/Lekarsko-Dentystyczny Egzamin Końcowy/ Zespół ds. zastrzeżeń\* w dniu / dniach.....

wyjazd				przyjazd			
miejsowość	ulica	data	godz.	miejsowość	ulica	data	godz.

Środek lokomocji:

- PKP
- PKS
- samolot
- samochód własny\*\*

**\*\*W przypadku zaznaczenia samochodu, oświadczam, że używałam/em samochodu własnego:**

Numer rejestracyjny .....

Pojemność silnika (cm<sup>3</sup>).....

Liczba faktycznie przejechanych kilometrów.....

Wypełnia CEM

W przypadku poniesienia kosztów dojazdów środkami komunikacji miejscowej należy wypełnić poniższe pole:

**Oświadczam, że poniosłam/em koszty dojazdów środkami komunikacji miejscowej i w związku z tym wnioskuję o:**

- wyrażenie zgody na pokrycie udokumentowanych kosztów dojazdów środkami komunikacji miejscowej (należy dołączyć bilety)\*
- przyznanie ryczałtu na pokrycie kosztów dojazdów środkami komunikacji miejscowej\*.

**Rozliczenie poniesionych kosztów**

Razem przejazdy, dojazdy.....

Noclegi wg rachunków.....

Ogółem.....

Niniejsze rozliczenie przedkładam.

.....  
data

.....  
Podpis

**Zatwierdzono do wypłaty kwotę.....**

słownie.....

.....  
Główna księgowa

.....  
Dyrektor

*\*niewłaściwe skreślić*

**Wzór umowy zawieranej z Przewodniczącym/członkiem Państwowej Komisji Egzaminacyjnej/Zespołu Egzaminacyjnego/ Przewodniczącym Komisji Egzaminacyjnej**

**UMOWA O DZIEŁO .....**

Zawarta dnia ..... w Łodzi pomiędzy **Centrum Egzaminów Medycznych** w Łodzi z siedzibą w Łodzi, ul. Rzgowska 281/289 reprezentowanym przez:

1. .... – Dyrektora,
2. .... – Główną Księgową

zwanym dalej **Zamawiającym**, a ..... zamieszkałym w ....., posiadającym nr PESEL ..... zwanym dalej **Wykonawcą**.

**§ 1.**

1. Wykonawca zobowiązuje się wykonać na rzecz Zamawiającego dzieło w postaci przeprowadzenia Państwowego Egzaminu Specjalizacyjnego/ Państwowego Egzaminu Specjalizacyjnego Diagnostów Laboratoryjnych/ Państwowego Egzaminu Specjalizacyjnego Farmaceutów/ Państwowego Egzaminu Specjalizacyjnego w dziedzinach mających zastosowanie w ochronie zdrowia\* w dziedzinie ...../ Lekarskiego Egzaminu Końcowego/ Lekarsko–Dentystycznego Egzaminu Końcowego\* (zwanego dalej „egzaminem”) i sporządzenia jego protokołu.
2. Przedmiot dzieła będzie wykonany z materiałów Zamawiającego.

**§ 2.**

Zakończenie wykonania dzieła nastąpi do dnia .....

**§ 3.**

Wykonawca zobowiązuje się wykonać dzieło osobiście. Powierzenie wykonania dzieła osobie trzeciej wymaga pisemnej zgody Zamawiającego.

**§ 4.**

1. Za wykonanie dzieła określonego w § 1. Wykonawcy przysługuje wynagrodzenie w wysokości ..... zł (słownie .....
2. Wynagrodzenie płatne będzie na podstawie rachunku przedstawionego przez Wykonawcę, na rachunek bankowy Wykonawcy w terminie 30 dni od odbioru dzieła oraz przesłania Zamawiającemu podpisanej niniejszej umowy.
3. Wynagrodzenie zostanie wypłacone na rachunek bankowy Wykonawcy w Banku ..... nr rachunku .....
4. Za dzień zapłaty uznaje się dzień obciążenia rachunku Zamawiającego.
5. W przypadku niedostarczenia dzieła w terminie ustalonym w § 2., wynagrodzenie zostanie obniżone o 0,5% za każdy dzień zwłoki.
6. W przypadku zwłoki w wypłacie wynagrodzenia, Wykonawcy przysługują odsetki ustawowe.

**§ 5.**

1. Zamawiający zwróci koszty podróży i noclegu poniesione przez Wykonawcę w związku z wykonywaniem obowiązków związanych z wykonaniem przedmiotu umowy.
2. Zwrot kosztów, o których mowa w ust. 1., nastąpi na zasadach określonych w zarządzeniu Nr 21/2012 Dyrektora Centrum Egzaminów Medycznych z dnia 28 grudnia 2012 r. w sprawie komisji egzaminacyjnych, zwanym dalej „zarządzeniem”.
3. Warunkiem zwrotu kosztów, o których mowa w ust. 1., jest:
  - 1) potwierdzenie obecności Wykonawcy podczas przeprowadzania egzaminu, o którym mowa w § 1 ust. 1, dokonane własnoręcznym podpisem na liście obecności, której wzór stanowi załącznik nr 8 do zarządzenia\*\*;

- 2) przedłożenie druku ewidencji poniesionych kosztów, stanowiącej załącznik nr 10/11\* do zarządzenia oraz
- 3) przedstawienie dokumentów (biletów PKP, PKS, lotniczych oraz rachunków, faktur itp.) potwierdzających poniesione wydatki.
4. Koszty noclegu zwracane są na podstawie faktury wystawionej na Centrum Egzaminów Medycznych, 93-338 Łódź, ul. Rzgowska 281/289, NIP: 729-24-78-202. Faktury imienne, wystawione na Wykonawcę nie stanowią podstawy do rozliczenia kosztów noclegu.
5. Koszty noclegów zwracane są do wysokości:
  - 1) noclegi w Warszawie – 350,00 zł/doba;
  - 2) noclegi w innych miastach w Polsce – 300,00 zł/doba.

#### **§ 6.**

1. Wykonawca nie podlega kierownictwu Zamawiającego, w rozumieniu art. 22 § 1 Kodeksu pracy.
2. Zamawiający nie może wydawać Wykonawcy wiążących poleceń w rozumieniu przepisów prawa pracy.

#### **§ 7.**

W przypadku niewykonania albo nienależytego wykonania dzieła, o którym mowa w § 1., Wykonawca traci prawo do wynagrodzenia oraz zobowiązuje się zapłacić karę umowną w wysokości 20% wartości wynagrodzenia, o którym mowa w § 4 ust. 1.

#### **§ 8.**

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają dla swej ważności formy pisemnej w postaci aneksu.

#### **§ 9.**

1. Prawem właściwym dla oceny umowy jest prawo polskie.
2. W sprawach nieuregulowanych umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu cywilnego oraz zarządzenia Nr 21/2012 Dyrektora Centrum Egzaminów Medycznych z dnia 28 grudnia 2012 r. w sprawie komisji egzaminacyjnych.

#### **§ 10.**

Spory, jakie mogą wyniknąć z realizacji umowy, Strony poddają rozstrzygnięciu Sądu Powszechnego właściwego miejscowo dla Zamawiającego.

#### **§ 11.**

Umowa została sporządzona w dwóch egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

Zamawiający

Wykonawca

.....

.....

*\* wybrać właściwe*

*\*\* nie dotyczy Przewodniczącego Komisji Egzaminacyjnej*

**Rachunek do umowy o dzieło nr ..... z dnia .....**

**Za wykonanie pracy zgodnie z umową o dzieło dla Centrum Egzaminów Medycznych w Łodzi**

Kwota rachunku brutto: ..... zł/gr

Koszty uzyskania przychodu: ..... zł/gr

Należny podatek: ..... zł/gr

Do wypłaty: ..... zł/gr

Wnoszę o przyjęcie niniejszego rachunku i dokonanie wypłaty wynagrodzenia zgodnie z przedstawionym zestawieniem.

Podpis Wykonawcy
------------------

Stwierdzam, że praca została wykonana, zatwierdzam do wypłaty ww. kwoty.

.....  
Główny Księgowy

.....  
Dyrektor CEM

## ***OŚWIADCZENIE PODATKOWE WYKONAWCY***

Imię, nazwisko: .....

PESEL .....

Miejsce zamieszkania: .....

.....  
(kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania)

Nr telefonu: .....

Urząd Skarbowy:

.....  
(pełna nazwa, miejscowość, ulica)



*Podpis Podatnika (Wykonawcy)*



**UMOWA O DZIEŁO .....**

Zawarta dnia ..... w Łodzi pomiędzy **Centrum Egzaminów Medycznych** w Łodzi z siedzibą w Łodzi, ul. Rzgowska 281/289 reprezentowanym przez:

1. .... – Dyrektora,
2. .... – Główną Księgową

zwanym dalej **Zamawiającym**, a ..... zamieszkałym w ....., posiadającym nr PESEL ..... zwanym dalej **Wykonawcą**.

**§ 1.**

1. Wykonawca zobowiązuje się wykonać na rzecz Zamawiającego dzieło w postaci rozpatrzenia zastrzeżeń merytorycznych wniesionych do zadań testowych, wykorzystanych podczas Lekarskiego Egzaminu Końcowego/Lekarsko-Dentystycznego Egzaminu Końcowego\*, który odbył się w dniu ..... i sporządzenia protokołu z rozpatrzenia tych zastrzeżeń.
2. Przedmiot dzieła będzie wykonany z materiałów Zamawiającego.

**§ 2.**

Zakończenie wykonania dzieła nastąpi do dnia .....

**§ 3.**

Wykonawca zobowiązuje się wykonać dzieło osobiście. Powierzenie wykonania dzieła osobie trzeciej wymaga pisemnej zgody Zamawiającego.

**§ 4.**

1. Za wykonanie dzieła określonego w § 1. Wykonawcy przysługuje wynagrodzenie w wysokości ..... zł (słownie .....).
2. Wynagrodzenie płatne będzie na podstawie rachunku przedstawionego przez Wykonawcę, na rachunek bankowy Wykonawcy w terminie 30 dni od odbioru dzieła oraz przesłania Zamawiającemu podpisanej niniejszej umowy.
3. Wynagrodzenie zostanie wypłacone na rachunek bankowy Wykonawcy w Banku ..... nr rachunku .....
4. Za dzień zapłaty uznaje się dzień obciążenia rachunku Zamawiającego.
5. W przypadku niedostarczenia dzieła w terminie ustalonym w § 2., wynagrodzenie zostanie obniżone o 0,5% za każdy dzień zwłoki.
6. W przypadku zwłoki w wypłacie wynagrodzenia, Wykonawcy przysługują odsetki ustawowe.

**§ 5.**

1. Zamawiający zwróci koszty podróży i noclegu poniesione przez Wykonawcę w związku z wykonywaniem obowiązków związanych z wykonaniem przedmiotu umowy.
2. Zwrot kosztów, o których mowa w ust. 1., nastąpi na zasadach określonych w zarządzeniu Nr 21/2012 Dyrektora Centrum Egzaminów Medycznych z dnia 28 grudnia 2012 r. w sprawie komisji egzaminacyjnych, zwanym dalej „zarządzeniem”.
3. Warunkiem zwrotu kosztów, o których mowa w ust. 1., jest:
  - 1) potwierdzenie obecności Wykonawcy podczas posiedzenia Zespołu ds. zastrzeżeń, dokonane własnoręcznym podpisem na liście obecności, której wzór stanowi załącznik nr 9 do zarządzenia;
  - 2) przedłożenie druku ewidencji poniesionych kosztów, stanowiącej załącznik nr 11 do zarządzenia oraz
  - 3) przedstawienie dokumentów (biletów PKP, PKS, lotniczych oraz rachunków, faktur itp.) potwierdzających poniesione wydatki.

4. Koszty noclegu zwracane są na podstawie faktury wystawionej na Centrum Egzaminów Medycznych, 93-338 Łódź, ul. Rzgowska 281/289, NIP: 729-24-78-202. Faktury imienne, wystawione na Wykonawcę nie stanowią podstawy do rozliczenia kosztów noclegu.
5. Koszty noclegów zwracane są do wysokości:
  - 1) noclegi w Warszawie – 350,00 zł/doba;
  - 2) noclegi w innych miastach w Polsce – 300,00 zł/doba.

#### **§ 6.**

1. Wykonawca nie podlega kierownictwu Zamawiającego, w rozumieniu art. 22 § 1 Kodeksu pracy.
2. Zamawiający nie może wydawać Wykonawcy wiążących poleceń w rozumieniu przepisów prawa pracy.

#### **§ 7.**

W przypadku niewykonania albo nienależytego wykonania dzieła, o którym mowa w § 1., Wykonawca traci prawo do wynagrodzenia oraz zobowiązuje się zapłacić karę umowną w wysokości 20% wartości wynagrodzenia, o którym mowa w § 4 ust. 1.

#### **§ 8.**

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają dla swej ważności formy pisemnej w postaci aneksu.

#### **§ 9.**

1. Prawem właściwym dla oceny umowy jest prawo polskie.
2. W sprawach nieuregulowanych umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu cywilnego oraz zarządzenia Nr 21/2012 Dyrektora Centrum Egzaminów Medycznych z dnia 28 grudnia 2012 r. w sprawie komisji egzaminacyjnych.

#### **§ 10.**

Spory, jakie mogą wyniknąć z realizacji umowy, strony poddają rozstrzygnięciu Sądu Powszechnego właściwego miejscowo dla Zamawiającego.

#### **§ 11.**

Umowa została sporządzona w dwóch egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

Zamawiający

Wykonawca

.....

.....

*\* wybrać właściwe*

**Rachunek do umowy o dzieło nr ..... z dnia .....**

**Za wykonanie pracy zgodnie z umową o dzieło dla Centrum Egzaminów Medycznych w Łodzi**

Kwota rachunku brutto: ..... zł/gr

Koszty uzyskania przychodu: ..... zł/gr

Należny podatek: .....zł/gr

Do wypłaty: ..... zł/gr

Wnoszę o przyjęcie niniejszego rachunku i dokonanie wypłaty wynagrodzenia zgodnie z przedstawionym zestawieniem.

Podpis Wykonawcy

Stwierdzam, że praca została wykonana, zatwierdzam do wypłaty ww. kwoty.

.....  
Główny Księgowy

.....  
Dyrektor CEM

## ***OŚWIADCZENIE PODATKOWE WYKONAWCY***

Imię, nazwisko: .....

PESEL .....

Miejsce zamieszkania: .....

.....  
(kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania)

Nr telefonu: .....

Urząd Skarbowy:

.....  
(pełna nazwa, miejscowość, ulica)



*Podpis Podatnika (Wykonawcy)*



## PROTOKÓŁ z posiedzenia Zespołu ds. zastrzeżeń

**w dniu .....**

Przewodniczący Zespołu ds. zastrzeżeń .....

Członkowie Zespołu ds. zastrzeżeń: .....

.....

.....

.....

Liczba złożonych zastrzeżeń:

- 1) w formie pisemnej .....
- 2) w formie elektronicznej .....

Liczba zastrzeżeń uwzględnionych z podaniem numerów zadań wg pierwszej wersji testu

.....

.....

.....

Liczba zastrzeżeń odrzuconych z podaniem numerów zadań wg pierwszej wersji testu

.....

.....

.....

**Rozstrzygnięcia poszczególnych zastrzeżeń z uzasadnieniem w załączeniu w postaci elektronicznej lub papierowej**

**Podpisy Przewodniczącego i członków Zespołu ds. zastrzeżeń (tytuł naukowy, imię i nazwisko)**

Przewodniczący .....

Członkowie: .....

.....

.....

.....