

WZÓR

ŚWIADECTWO ZŁOŻENIA LEKARSKIEGO EGZAMINU WERYFIKACYJNEGO

Świadectwo Złożenia Lekarskiego Egzaminu Weryfikacyjnego

numer

Dyrektor Centrum Egzaminów Medycznych stwierdza, że

Pani/Pan

posiadająca/posiadający numer PESEL*

złożyła/złożył Lekarski Egzamin Weryfikacyjny

w dniu z wynikiem% (punktów / możliwych)

Pieczęć okrągłą Centrum Egzaminów Medycznych

Data wystawienia

Pieczętka, nadruk albo naklejka z podaniem imienia i nazwiska oraz funkcji dyrektora Centrum Egzaminów Medycznych oraz jego podpis**

Pozytywny wynik Lekarskiego Egzaminu Weryfikacyjnego otrzymuje zdający, który uzyskał co najmniej 60% maksymalnej liczby punktów z testu.

Niniejsze świadectwo nie potwierdza uzyskania tytułu lekarza oraz prawa wykonywania zawodu lekarza.

* W przypadku jego braku należy podać datę i miejsce urodzenia.

** Albo odwzorowanie mechaniczne podpisu.