

„Logotyp Centrum Egzaminów Medycznych”

Osoba zdająca:

II. Egzamin praktyczny

Miejsce przeprowadzenia egzaminu

..... w dniu

Skład zespołu egzaminacyjnego

Przewodniczący

Członkowie:

I

II

III

IV

V

Zadanie nr**Treść zadania**

.....

Pytania pomocnicze

.....

Ocena udzielonej odpowiedzi:

Egzaminator I	Egzaminator II	Egzaminator III	Egzaminator IV	Egzaminator V	Egzaminator	Ocena średnia

Uwaga:

Należy posługiwać się następującą skalą ocen: 2 (niedostateczny), 3 (dostateczny), 3,5 (dostateczny plus), 4 (dobry), 4,5 (dobry plus), 5 (bardzo dobry).

Uzasadnianie wystawionej oceny (należy wskazać w szczególności braki i nieprawidłowości w udzielonej odpowiedzi).

.....

Podpisy egzaminatorów

Egzaminator I	Egzaminator II	Egzaminator III	Egzaminator IV	Egzaminator V	Egzaminator

Zbiornicze zestawienie ocen:

Należy przepisać oceny wystawione przez egzaminatorów za odpowiedzi na poszczególne zadania.

Egzaminatorzy Zadania	I	II	III	IV	V	Średnia ocen do drugiego miejsca po przecinku
1							
2							
3							
4							
5							
6							
Ocena średnia z wierszy 1–6							

Uwaga:

Do zaliczenia egzaminu praktycznego wymagana jest ocena co najmniej dostateczna (3).

Osoba zdająca **egzamin(-nu) praktyczny(-nego),**
(wpisać słownie: zdała/nie zdała)

uzyskując ocenę
(wpisać słownie)

Uwagi o przebiegu egzaminu praktycznego:

.....
.....

Uzasadnienie oceny bardzo dobrej z wyróżnieniem – wypełnia się w przypadku, o którym mowa w § 21 ust. 2 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 13 czerwca 2017 r. w sprawie specjalizacji w dziedzinach mających zastosowanie w ochronie zdrowia (Dz. U. z 2020 r. poz. 857).

.....
.....

Podpisy przewodniczącego i członków zespołu egzaminacyjnego

Przewodniczący

Członkowie:

- I.
- II.
- III.
- IV.
- V.

OCENA KOŃCOWA
PAŃSTWOWEGO EGZAMINU SPECJALIZACYJNEGO
w dziedzinach mających zastosowanie w ochronie zdrowia

Przewodniczący Państwowej Komisji Egzaminacyjnej
na podstawie uzyskanych ocen z egzaminu: teoretycznego
i praktycznego potwierdza, że

.....
(imię i nazwisko zdającego)

złożył(-ła) Państwowy Egzamin Specjalizacyjny w dziedzinach mających
zastosowanie w ochronie zdrowia

w dziedzinie

uzyskując ocenę końcową:

..... *(wpisać słownie)**

Przewodniczący Państwowej Komisji Egzaminacyjnej

.....
*(stopień/tytuł naukowy**, imię i nazwisko)*

.....
(czytelny podpis)

* W przypadku, o którym mowa w § 21 ust. 2 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 13 sierpnia 2017 r. w sprawie specjalizacji w dziedzinach mających zastosowanie w ochronie zdrowia (Dz. U. z 2020 r. poz. 857), wpisać ocenę bardzo dobrą z wyróżnieniem.

** Niepotrzebne skreślić.

WZÓR

„Logotyp Centrum Egzaminów Medycznych”

PROTOKÓŁ

zespołu egzaminacyjnego nr*
z przebiegu egzaminu testowego
w dniu

.....
w dziedzinie

w sesji

1. Przewodniczący zespołu egzaminacyjnego

.....

2. Członkowie:

.....

.....

.....

3. Osoby zdające i materiały egzaminacyjne:

– planowana liczba osób zdających w sali

– numery kodowe osób zdających od do

– do egzaminu przystąpiło osób

– nie zgłosiło się osób (podać numery na odwrocie)

– otrzymano książeczki testowe o numerach od do

4. Przebieg egzaminu testowego:

– miejsce przeprowadzenia egzaminu:

- godzina rozpoczęcia egzaminu:
- godzina zakończenia egzaminu:
- uwagi o przebiegu egzaminu (w tym informacja o ewentualnym opuszczeniu sali przez osobę zdającą w trybie § 17 ust. 2 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 13 czerwca 2017 r. w sprawie specjalizacji w dziedzinach mających zastosowanie w ochronie zdrowia (Dz. U. z 2020 r. poz. 857):
.....
.....
.....
.....

5. Podczas egzaminu testowego dokonano wymiany:

- książeczki testowej numer na
.....
.....
.....
- karty testowej numer:
.....

6. Po zakończonym egzaminie testowym do CEM przekazano:

- książeczki testowe
 - wykorzystane (słownie)
 - niewykorzystane (słownie)
- karty testowe
 - wykorzystane (słownie)
 - niewykorzystane (słownie)

.....
(przekazujący)

.....
(przyjmujący)

Podpisy przewodniczącego i członków zespołu egzaminacyjnego (stopień/tytuł** naukowy, imię i nazwisko).

Przewodniczący

Członkowie:

.....

.....

.....

* Numeru nie podaje się, jeśli egzamin testowy był przeprowadzany tylko przez jeden zespół egzaminacyjny.

** Niepotrzebne skreślić.

WZÓR

DYPLOM

Pani/Pan

posiadająca/posiadający numer PESEL*

po zrealizowaniu programu szkolenia specjalizacyjnego pod kierunkiem Pani/Pana

.....

i złożeniu Państwowego Egzaminu Specjalizacyjnego w dziedzinach mających zastosowanie w ochronie zdrowia z oceną w dniu

przed Państwową Komisją Egzaminacyjną w trybie określonym w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 13 czerwca 2017 r. w sprawie specjalizacji w dziedzinach mających zastosowanie w ochronie zdrowia (Dz. U. z 2020 r. poz. 857)

uzyskała/uzyskał tytuł specjalisty

w dziedzinie

.....
(pieczęć okrągła Centrum Egzaminów Medycznych)

.....
(pieczęć, nadruk lub naklejka Dyrektora Centrum Egzaminów Medycznych z podaniem imienia, nazwiska, funkcji oraz jego podpis)

.....
(numer dyplomu, miejsce i data jego wydania)

* W przypadku braku numeru PESEL podać cechy dokumentu potwierdzającego tożsamość: nazwę i numer dokumentu oraz państwo jego wydania.

⁹⁾ W brzmieniu ustalonym przez § 1 pkt 2 rozporządzenia, o którym mowa w odnośniku 3.