

WZÓR

**OŚWIADCZENIE CZŁONKA ZESPOŁU EGZAMINACYJNEGO
PAŃSTWOWEJ KOMISJI EGZAMINACYJNEJ**

1. Imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie

.....

2. Numer PESEL¹⁾

Oświadczenie

Ja, niżej podpisana(-ny), oświadczam, iż nie jestem:

- 1) małżonkiem,
- 2) osobą pozostającą w stosunku:
 - a) pokrewieństwa albo powinowactwa do drugiego stopnia,
 - b) przysposobienia,
- 3) osobą pozostającą we wspólnym pożyciu,
- 4) osobą pozostającą w stosunku zależności służbowej

dla osoby przystępującej do Państwowego Egzaminu Specjalizacyjnego w dziedzinie w sesji wiosennej/jesiennej²⁾ r., składanego przed zespołem egzaminacyjnym, do którego zostałam(-łem) wyznaczona(-ny).

Oświadczam również, że nie zostałam(-łem) skazana(-ny) prawomocnym wyrokiem sądu za przestępstwo umyślne ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe.

Jestem świadoma(-my) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Równocześnie zobowiązuję się poinformować Dyrektora Centrum Egzaminów Medycznych o wszelkich zmianach okoliczności, które wpływałyby na moją bezstronność, a które nastąpiłyby do dnia egzaminu. Zawiadomienie przekażę niezwłocznie po zaistnieniu tych okoliczności.

Data

Czytelny podpis osoby składającej oświadczenie

¹⁾ W przypadku braku numeru PESEL należy podać cechy dokumentu potwierdzającego tożsamość: nazwę i numer dokumentu oraz kraj wydania.

²⁾ Niepotrzebne skreślić.