………………………………... Bydgoszcz, dnia ………….. r.

*(nazwisko i imię)*

Nr albumu: ................................

Kierunek studiów:……………..

Rok studiów:..............................

Nr zdającego LEK:………………….

*(np. 0001)*

Adres: …………………………

…………………………………

Dane kontaktowe:

…………………………………

*(telefon)*

…………………………………

*(e-mail)*

**Sz. P.**

**dr hab. Natalia Ukleja-Sokołowska,**

**prof. UMK**

**Prodziekan Wydziału Lekarskiego ds. Studenckich i Dydaktyki**

**WNIOSEK**

**o zaliczenie części teoretycznej egzaminu końcowego dla studentów VI roku**

Na podstawie § 8 ust. 4 Regulaminu Egzaminu Końcowego dla studentów VI roku kierunku lekarskiego[[1]](#footnote-2) zwracam się z wnioskiem o zwolnienie z części testowej Egzaminu Końcowego.

Prośbę swoją motywuję złożeniem Lekarskiego Egzaminu Końcowego CEM z wynikiem pozytywnym – …….pkt = …….% przeprowadzonego w dniu………………….

Do wniosku dołączam zaświadczenie wygenerowane w systemie SMK.

Z poważaniem

…………………

*(podpis wnioskodawcy)*

Załączniki:

1. Zaświadczenie CEM Lekarski Egzamin Końcowy

1. 1. § 8

   4. Student, który zdał Państwowy Egzamin Lekarski może ubiegać się o zwolnienie z egzaminu testowego. Wniosek wraz z potwierdzeniem egzaminu LEK należy złożyć w Dziekanacie WL. [↑](#footnote-ref-2)