

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 oddo

– 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 i uzyskiwania tytułu specjalisty w dziedzinach mających zastosowanie w ochronie zdrowia (Dz. U. poz. 1217):
.....
.....
.....
.....

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.