

WZÓR

**ŚWIADECTWO
ZŁOŻENIA PAŃSTWOWEGO EGZAMINU Z RATOWNICTWA MEDYCZNEGO**

NUMER

Centrum Egzaminów Medycznych stwierdza, że

PAN/PANI¹⁾

urodzony/urodzona¹⁾ w

posiadający/posiadająca numer PESEL²⁾

ZŁOŻYŁ/ZŁOŻYŁA¹⁾

PAŃSTWOWY EGZAMIN Z RATOWNICTWA MEDYCZNEGO

w dniu z wynikiem% (..... punktów / możliwych punktów)

podpis Dyrektora
Centrum Egzaminów Medycznych

Data wystawienia

¹⁾ Niepotrzebne skreślić.

²⁾ W przypadku braku numeru PESEL — należy podać nazwę oraz serię i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość, a w przypadku paszportu — także nazwę kraju jego wydania.