

## OŚWIADCZENIE

*W związku z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 2 stycznia 2013 r. w sprawie specjalizacji lekarzy i lekarzy dentystów (Dz. U. z 2013 r. poz. 26) oraz zgodnie z regulaminem postępowania kwalifikacyjnego, stanowiącym załącznik nr 12 do ww. rozporządzenia oświadczam, iż po zwróceniu wniosku o rozpoczęcie specjalizacji oraz po opublikowaniu wyników LEK/LDEK w sesji jesiennej 2017 uzupełnię powyższy wniosek załącznikiem (skan potwierdzony „za zgodność z oryginałem” świadectwa złożenia Lekarskiego Egzaminu Końcowego/Lekarsko-Dentystycznego Egzaminu Końcowego).*

.....  
(Data)

.....  
(Imię i nazwisko)