

# **ZARZĄDZENIE NR 7/2008**

## **Dyrektora Centrum Egzaminów Medycznych**

**z dn. 24.04.2008 r.**

### **w sprawie Państwowej Komisji Egzaminacyjnej**

na podstawie § 3 ust. 1 Statutu Centrum Egzaminów Medycznych stanowiącego załącznik nr 1 do zarządzenia Ministra Zdrowia z dnia 30 czerwca 2006 r. w sprawie Centrum Egzaminów Medycznych (Dz. Urz. M.Z. Nr 10, poz. 50) oraz § 2 ust. 5. regulaminu organizacyjnego Centrum Egzaminów Medycznych, stanowiącego załącznik nr 2 do powołanego zarządzenia, zarządzam, co następuje:

#### **§ 1.**

1. Określa się wzór aktu powołania Przewodniczącego i członków:
  - 1) Państwowej Komisji Egzaminacyjnej, o której mowa w § 33 ust. 2 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 20 października 2005 r. w sprawie specjalizacji lekarzy i lekarzy dentyistów (Dz. U. Nr 213, poz. 1779 z późn. zm.), stanowiący załącznik nr 1 do zarządzenia;
  - 2) Państwowej Komisji Egzaminacyjnej, o której mowa w § 25 ust. 1 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 16 kwietnia 2004 r. w sprawie specjalizacji i uzyskiwania tytułu specjalisty przez diagnostów laboratoryjnych (Dz. U. Nr 126, poz. 1319 z późn. zm.), stanowiący załącznik nr 2 do zarządzenia;
  - 3) Państwowej Komisji Egzaminacyjnej, o której mowa w § 22 ust. 1 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 15 maja 2003 r. w sprawie specjalizacji oraz uzyskiwania tytułu specjalisty przez farmaceutów (Dz. U. Nr 101, poz. 941), stanowiący załącznik nr 3 do zarządzenia.
2. Akt powołania sporządzono w dwóch kolorach: czerwonym i czarnym. Kolor czerwony musi być zgodny z barwami RP, określonymi w załączniku nr 2 do ustawy z dnia 31 stycznia 1980 r. o godle, barwach i hymnie Rzeczypospolitej Polskiej oraz o pieczęciach państwowych (Dz. U. Nr 235 z 2005, poz. 2000 j.t. z późn. zm.).

## **§ 2.**

1. Przewodniczącego i członków Państwowych Komisji Egzaminacyjnych, o których mowa w § 1, powołuje i odwołuje Dyrektor Centrum Egzaminów Medycznych.
2. Powołanie następuje na czas nieokreślony.
3. Powołanie nie skutkuje powstaniem stosunku pracy w rozumieniu art. 68 i nast. Kodeksu Pracy.

## **§ 3.**

Ustala się następujące stawki wynagrodzenia dla:

- 1) Przewodniczącego Państwowej Komisji Egzaminacyjnej – 200 zł za posiedzenie;
- 2) Członków Państwowej Komisji Egzaminacyjnej – 130 zł za posiedzenie.

## **§ 4.**

1. Centrum Egzaminów Medycznych pokrywa koszty podróży i noclegu poniesione przez członków Państwowej Komisji Egzaminacyjnej w związku z wykonywaniem obowiązków związanych z przeprowadzaniem egzaminu.
2. Koszty, o których mowa w ust. 1., są rozliczane po przedłożeniu druku ewidencji poniesionych kosztów, stanowiącej załącznik nr 4 do zarządzenia.
3. Zwraça są koszty podróży PKP oraz PKS. Koszty podróży samochodem zwracane są tylko w wyjątkowej sytuacji, w szczególności w przypadku niedogodnych połączeń PKP lub PKS.
4. Nie są zwracane koszty przejazdu taksówkami, opłaty parkingowe oraz koszty usług gastronomicznych.
5. Koszty noclegów zwracane są do wysokości:
  - 1) noclegi w Warszawie – 350,00 zł/doba;
  - 2) noclegi w innych miastach w Polsce – 300,00 zł/doba.
6. Koszty noclegu zwracane są na podstawie faktury wystawionej na Centrum Egzaminów Medycznych.
7. Warunkiem uzyskania zwrotu kosztów, wskazanych w ust. 1 jest:
  - 1) potwierdzenie obecności członka Państwowej Komisji Egzaminacyjnej podczas przeprowadzania egzaminu. Potwierdzenia dokonuje się na własnoręcznym podpisem na liście obecności, której wzór stanowi załącznik nr 5 do zarządzenia;
  - 2) przedstawienie dokumentów (biletów PKP, PKS, rachunków, faktur itp.) potwierdzających poniesione wydatki.

8. Zwrot kosztów, o których mowa w ust. 1., następuje w terminie 30 dni od przedłożenia odpowiedniej dokumentacji, na wskazany przez członka Państwowej Komisji Egzaminacyjnej numer rachunku bankowego.
9. Zwrot kosztów noclegu nie przysługuje za czas przejazdu, a także w sytuacji możliwości codziennego powrotu do miejscowości stałego lub czasowego pobytu.

#### **§ 5.**

Określa się wzór umowy o dzieło, zawieranej z członkiem Państwowej Komisji Egzaminacyjnej, stanowiący załącznik nr 6 do zarządzenia.

#### **§ 6.**

Określa się wzór protokołu posiedzenia Państwowej Komisji Egzaminacyjnej, na którym zostają podjęte decyzje o dopuszczeniu osoby do egzaminu państwowego oraz ustalona lista osób dopuszczonych do egzaminu państwowego w danym terminie, stanowiący załącznik nr 7 do zarządzenia.

#### **§ 7.**

Do spraw wszczętych i nie zakończonych przed dniem wejścia w życie niniejszego zarządzenia, stosuje się dotychczasowe przepisy.

#### **§ 8.**

Traci moc zarządzenie Nr 7/2007 Dyrektora Centrum Egzaminów Medycznych z dnia 6.09.2007 r. w sprawie Państwowej Komisji Egzaminacyjnej.

#### **§ 9.**

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.



**DYREKTOR  
CENTRUM EGZAMINÓW MEDYCZNYCH**

**AKT POWOŁANIA**

Na podstawie § 33 ust. 3. rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 20 października 2005 r. w sprawie specjalizacji lekarzy i lekarzy dentystów (Dz. U. Nr 213, poz. 1779 z późn. zm.)

**p o w o ł u j ę**

Pana/Panią .....  
posiadającą nr PESEL .....  
na Przewodniczącego/Członka Państwowej Komisji Egzaminacyjnej  
w dziedzinie .....

*Mp.*

*Dyrektor  
Centrum Egzaminów Medycznych*

Łódź, dnia ..... 200 ... r.



**DYREKTOR  
CENTRUM EGZAMINÓW MEDYCZNYCH**

**AKT POWOŁANIA**

Na podstawie § 25 ust. 2. rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 16 kwietnia 2004 r. w sprawie specjalizacji i uzyskiwania tytułu specjalisty przez diagnostów laboratoryjnych (Dz. U. Nr 126, poz. 1319 z późn. zm.)

**p o w o ł u j ę**

Pana/Panią .....  
posiadającą nr PESEL .....  
na Przewodniczącego/Członka Państwowej Komisji Egzaminacyjnej  
w dziedzinie .....

*Mp.*

*Dyrektor  
Centrum Egzaminów Medycznych*

Łódź, dnia ..... 200 ... r.



**DYREKTOR  
CENTRUM EGZAMINÓW MEDYCZNYCH**

**AKT POWOŁANIA**

Na podstawie § 22 ust. 2. rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 15 maja 2003 r. w sprawie specjalizacji oraz uzyskiwania tytułu specjalisty przez farmaceutów (Dz. U. Nr 101, poz. 941)

**p o w o ł u j ę**

Pana/Panią .....  
posiadającą nr PESEL .....  
na Przewodniczącego/Członka Państwowej Komisji Egzaminacyjnej  
w dziedzinie .....

*Mp.*

*Dyrektor  
Centrum Egzaminów Medycznych*

Łódź, dnia ..... 200 ... r.

**EWIDENCJA PONIESIONYCH KOSZTÓW ZWIĄZANYCH Z UDZIAŁEM  
W PRACACH PAŃSTWOWEJ KOMISJI EGZAMINACYJNEJ**

(po wypełnieniu należy przesać do CEM)

Nazwisko i imię.....

Państwowy Egzamin Specjalizacyjny/Państwowy Egzamin Specjalizacyjny Diagnostów Laboratoryjnych/Państwowy Egzamin Specjalizacyjny Farmaceutów w dziedzinie .....

w dniu / dniach.....

wyjazd			przyjazd		
miejsowość	data	godzina	miejsowość	data	godzina

Środek lokomocji:

- PKP
- PKS
- Samochód własny

**W przypadku zaznaczenia samochodu własnego należy wypełnić:**

Numer rejestracyjny pojazdu.....

Pojemność silnika (cm<sup>3</sup>).....

Liczba faktycznie przejechanych kilometrów.....

**Rozliczenie poniesionych kosztów**

Razem przejazdy, dojazdy.....

Noclegi wg rachunków.....

Ogółem.....

Niniejsze rozliczenie przedkładam.

.....

data

.....

podpis

**Zatwierdzono do wypłaty kwotę.....**

słownie.....

.....

podpis Głównej księgowej

.....

podpis Dyrektora

**LISTA OBECNOŚCI CZŁONKÓW PAŃSTWOWEJ KOMISJI EGZAMINACYJNEJ  
PODCZAS CZĘŚCI PAŃSTWOWEGO EGZAMINU SPECJALIZACYJNEGO/  
PAŃSTWOWEGO EGZAMINU SPECJALIZACYJNEGO DIAGNOSTÓW LABORA-  
TORYJNYCH/  
PAŃSTWOWEGO EGZAMINU SPECJALIZACYJNEGO FARMACEUTÓW**

**Egzamin testowy/praktyczny/ustny\***

Miejsce przeprowadzenia egzaminu .....

Data przeprowadzenia egzaminu .....

Dziedzina .....

**Podpisy członków Państwowej Komisji Egzaminacyjnej**

*(tytuł naukowy, imię i nazwisko, proszę wypełnić własnoręcznie umieszczając podpis składający się z pełnego imienia i nazwiska).*

Przewodniczący Państwowej Komisji Egzaminacyjnej

.....  
*Podpis*

Członkowie:

1. ....  
*Podpis*

2. ....  
*Podpis*

3. ....  
*Podpis*

4. ....  
*Podpis*

5. ....  
*Podpis*

\* *niepotrzebne skreślić*



**UMOWA O DZIEŁO**

Zawarta dnia ..... w Łodzi pomiędzy **Centrum Egzaminów Medycznych** w Łodzi z siedzibą w Łodzi, ul. Rzgowska 281/289 reprezentowanym przez Dyrektora prof. dra. hab. med. Stanisława Orkiszę zwanym dalej **Zamawiającym**, a ..... zamieszkałym w ....., posiadającym nr PESEL ..... zwanym dalej **Wykonawcą**.

**§ 1.**

1. Wykonawca zobowiązuje się wykonać na rzecz Zamawiającego dzieło w postaci przeprowadzenia egzaminu z ..... i sporządzenia jego protokołu.
2. Przedmiot dzieła będzie wykonany z materiałów Zamawiającego.

**§ 2.**

Zakończenie wykonania dzieła nastąpi do dnia .....

**§ 3.**

Wykonawca zobowiązuje się wykonać dzieło osobiście. Powierzenie wykonania dzieła osobie trzeciej wymaga pisemnej zgody Zamawiającego.

**§ 4.**

1. Za wykonanie dzieła określonego w § 1. Wykonawcy przysługuje wynagrodzenie w wysokości ..... zł (słownie .....).
2. Wynagrodzenie płatne będzie na podstawie rachunku przedstawionego przez Wykonawcę, na rachunek bankowy Wykonawcy w terminie 30 dni od odbioru dzieła oraz przesłania Zamawiającemu podpisanej niniejszej umowy.
3. Wynagrodzenie zostanie wypłacone na rachunek bankowy Wykonawcy w Banku ..... nr rachunku .....
4. Za dzień zapłaty uznaje się dzień obciążenia rachunku Zamawiającego.
5. W przypadku niedostarczenia dzieła w terminie ustalonym w § 2., wynagrodzenie zostanie obniżone o 0,5% za każdy dzień zwłoki.
6. W przypadku zwłoki w wypłacie wynagrodzenia, Wykonawcy przysługują odsetki ustawowe.

**§ 5.**

1. Zamawiający zwróci koszty podróży i noclegu poniesione przez Wykonawcę w związku z wykonywaniem obowiązków związanych z wykonaniem przedmiotu umowy.
2. Zwrot kosztów, o których mowa w ust. 1., nastąpi na zasadach określonych w zarządzeniu Nr 6/2008 Dyrektora Centrum Egzaminów Medycznych z dn. 24.04.2008 r. w sprawie Państwowej Komisji Egzaminacyjnej, zwanego dalej „zarządzeniem”.
3. Warunkiem zwrotu kosztów, o których mowa w ust. 1., jest:
  - 1) przedłożenie druku ewidencji poniesionych kosztów, stanowiącej załącznik nr 4 do zarządzenia oraz
  - 2) potwierdzenie obecności Wykonawcy podczas przeprowadzania egzaminu, dokonane własnoręcznym podpisem na liście obecności, której wzór stanowi załącznik nr 5 do zarządzenia;
  - 3) przedstawienie dokumentów (biletów PKP, PKS, rachunków, faktur itp.) potwierdzających poniesione wydatki.
4. Koszty noclegu zwracane są na podstawie faktury wystawionej na Centrum Egzaminów Medycznych, 93-338 Łódź, ul. Rzgowska 281/289, NIP: 729-24-78-202. Faktury imienne, wystawione na Wykonawcę nie stanowią podstawy do rozliczenia kosztów noclegu.

5. Koszty noclegów zwracane są do wysokości:
- 1) noclegi w Warszawie – 350,00 zł/doba;
  - 2) noclegi w innych miastach w Polsce – 300,00 zł/doba.

**§ 6.**

1. Wykonawca dzieła nie podlega kierownictwu Zamawiającego, w rozumieniu art. 22 § 1 Kodeksu pracy.
2. Zamawiający nie może wydawać Wykonawcy dzieła wiążących poleceń w rozumieniu przepisów prawa pracy.

**§ 7.**

W przypadku niewykonania albo nienależytego wykonania dzieła, o którym mowa w § 1., Wykonawca traci prawo do wynagrodzenia oraz zobowiązuje się zapłacić karę umowną w wysokości 20% wartości wynagrodzenia, o którym mowa w § 4 ust. 1.

**§ 8.**

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają dla swej ważności formy pisemnej w postaci aneksu.

**§ 9.**

1. Prawem właściwym dla oceny umowy jest prawo polskie.
2. W sprawach nieuregulowanych umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu cywilnego oraz zarządzenie Nr 7/2008 Dyrektora Centrum Egzaminów Medycznych z dn. 24.04.2008 r. w sprawie Państwowej Komisji Egzaminacyjnej.

**§ 10.**

Spory, jakie mogą wyniknąć z realizacji umowy, strony poddają rozstrzygnięciu Sądu Powstęchnego właściwego miejscowo dla Zamawiającego.

**§ 11.**

Umowa została sporządzona w dwóch egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

Zamawiający

.....

Wykonawca

.....



**PROTOKÓŁ Z PRZEBIEGU POSIEDZENIA  
PAŃSTWOWEJ KOMISJI EGZAMINACYJNEJ  
PODEJMUJĄCEJ DECYZJĘ O DOPUSZCZENIU  
DO PAŃSTWOWEGO EGZAMINU SPECJALIZACYJNEGO/  
PAŃSTWOWEGO EGZAMINU SPECJALIZACYJNEGO DIAGNOSTÓW  
LABORATORYJNYCH/  
PAŃSTWOWEGO EGZAMINU SPECJALIZACYJNEGO FARMACEU-  
TÓW  
w dziedzinie**

.....  
**w sesji .....200..... r.**

.....  
(miejsce posiedzenia Komisji Egzaminacyjnej)

.....w dniu .....

Liczba dokumentów przekazanych Państwowej Komisji Egzaminacyjnej.....

Liczba osób dopuszczonych do:

Państwowego Egzaminu Specjalizacyjnego.....

Państwowego Egzaminu Specjalizacyjnego Diagnostów Laboratoryjnych .....

Państwowego Egzaminu Specjalizacyjnego Farmaceutów\* .....

Liczba osób niedopuszczonych do:

Państwowego Egzaminu Specjalizacyjnego.....

Państwowego Egzaminu Specjalizacyjnego Diagnostów Laboratoryjnych .....

Państwowego Egzaminu Specjalizacyjnego Farmaceutów\* .....

LISTA OSÓB, KTÓRE ZŁOŻYŁY DOKUMENTY DO  
 PAŃSTWOWEGO EGZAMINU SPECJALIZACYJNEGO  
 PAŃSTWOWEGO EGZAMINU SPECJALIZACYJNEGO DIAGNOSTÓW LABORATO-  
 RYJNYCH  
 PAŃSTWOWEGO EGZAMINU SPECJALIZACYJNEGO FARMACEUTÓW\*

W DZIEDZINIE.....W SESJI ..... 200 ....r.

L.P.	IMIĘ I NAZWISKO	WCZP	DECYZJA O DOPUSZCZENIU	UZASADNIENIE NIEDOPUSZCZENIA
			<input type="checkbox"/> Dopuszczony/a  <input type="checkbox"/> Niedopuszczony/a	..... ..... ..... ..... .....

Uwaga: We właściwej kratce należy wstawić znak „X”



## PODPISY PAŃSTWOWEJ KOMISJI EGZAMINACYJNEJ

(tytuł naukowy, imię i nazwisko)

### *Przewodniczący Komisji*

1. ....

.....

podpis

### *Członkowie*

2. ....

.....

podpis

3. ....

.....

podpis

4. ....

.....

podpis

5. ....

.....

podpis

6. ....

.....

podpis