

**WZÓR**

**OŚWIADCZENIE CZŁONKA PAŃSTWOWEJ KOMISJI EGZAMINACYJNEJ**

.....  
/imię i nazwisko członka Komisji/

Niniejszym oświadczam, że zgodnie z § 15 ust. 7 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 30 września 2016 r. w sprawie kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych (Dz. U. poz. 1761, z późn. zm.):

- 1) nie uczestniczyłam/em\* w procesie dydaktycznym szkoleń specjalizacyjnych będących przedmiotem egzaminu państwowego; nie prowadziłam/em\* zajęć dla pielęgniarek/położnych przystępujących do egzaminu państwowego w ramach specjalizacji w dziedzinie będącej przedmiotem egzaminu,
- 2) nie jestem pracownikiem urzędu obsługującego ministra właściwego do spraw zdrowia ani pracownikiem Centrum,
- 3) nie jestem małżonkiem, krewnym ani powinowatym do drugiego stopnia pielęgniarki/położnej przystępującej do egzaminu państwowego,
- 4) nie pozostaję z żadną pielęgniarką/położną przystępującą do egzaminu państwowego w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do mojej bezstronności.

.....  
podpis

.....  
....., dnia ..... r.

---

\* niepotrzebne skreślić