**UCHWAŁA Nr 54/24/P-IX**

**PREZYDIUM NACZELNEJ RADY LEKARSKIEJ**

**z dnia 12 kwietnia 2024 r.**

**zmieniająca uchwałę w sprawie przyjęcia Procedury składania wniosków o dopuszczenie do egzaminu ze znajomości języka polskiego niezbędnej do wykonywania zawodu lekarza, lekarza dentysty**

Na podstawie art. 39 ust. 1 pkt 4 w związku z art. 5 pkt 24 i art. 40 ust. 4 ustawy z dnia   
2 grudnia 2009 r. o izbach lekarskich (Dz. U. z 2021 r. poz. 1342), art. 7 ust. 6 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (Dz. U. z 2023 r. poz. 1516 z późn. zm.), § 2 ust. 1 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29 czerwca 2009 r. w sprawie zakresu znajomości języka polskiego w mowie i piśmie, niezbędnej do wykonywania zawodu lekarza, lekarza dentysty na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, oraz egzaminu ze znajomości języka polskiego, niezbędnej do wykonywania zawodu lekarza, lekarza dentysty (Dz. U. z 2021, poz. 2181 z późn. zm.) oraz § 1 uchwały Nr 2/10/VI Naczelnej Rady Lekarskiej z dnia 12 lutego 2010 r. w sprawie upoważnienia Prezydium Naczelnej Rady Lekarskiej do działania w imieniu Naczelnej Rady Lekarskiej, uchwala się, co następuje:

§ 1.

Załącznik nr 1 do uchwały nr 39/24/P-IX Prezydium Naczelnej Rady Lekarskiej z dnia 22 marca 2024 r. w sprawie przyjęcia Procedury składania wniosków o dopuszczenie do egzaminu ze znajomości języka polskiego niezbędnej do wykonywania zawodu lekarza, lekarza dentysty otrzymuje brzmienie jak w załączniku do niniejszej uchwały.

§ 2.

Nadzór nad realizacją uchwały powierza się członkowi Prezydium Naczelnej Rady Lekarskiej Dariuszowi Samborskiemu.

§ 3.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

SEKRETARZ WICEPREZES

Grzegorz Wrona Klaudiusz Komor

Załącznik

do uchwały nr 54/24/P-IX

z dnia 12.04.2024 r.

**Procedura składania wniosków**

**o dopuszczenie do Egzaminu ze znajomości języka polskiego niezbędnej do wykonywania zawodu lekarza, lekarza dentysty**

Wszyscy lekarze i lekarze dentyści, którzy studiowali w języku innym niż polski i chcieliby

w Polsce wykonywać swój zawód, muszą zdać egzamin z języka polskiego lub posiadać dokument potwierdzający znajomość języka polskiego.

**Obowiązująca kolejność postępowania w celu zapisu na egzamin:**

**KROK 1.**

**Opłata za egzamin.**

Bezwzględnym warunkiem zapisu na listę oczekujących na Egzamin jest w pierwszej kolejności wniesienie opłaty egzaminacyjnej w wysokości 500 zł na konto NIL:

**PKO-S.A. VII O/Warszawa nr 47 1240 1109 1111 0000 0516 2660**   
(w rubryce Tytuł wpłaty należy wpisać: „Opłata za egzamin”, podać imię i nazwisko zdającego oraz numer telefonu).

**KROK 2.**

**Skompletowanie następujących dokumentów:**

– potwierdzenie wniesienia opłaty,

– wniosek o dopuszczenie do egzaminu wypełniony drukowanymi literami (wzór wniosku w załączeniu),

– kserokopię tłumaczenia na język polski dyplomu lekarza,

– kserokopię oryginału dyplomu,

– jeżeli obecnie używane nazwisko jest inne niż na dyplomie – kserokopię świadectwa zawarcia związku małżeńskiego lub kserokopię dokumentu potwierdzającego zmianę nazwiska.

**KROK 3.**

**Złożenie skompletowanych dokumentów.**

**Rozpoczęcie procedury egzaminacyjnej będzie możliwe po złożeniu kompletu wymaganych dokumentów, a niekompletne wnioski nie będą rozpatrywane.**

Skompletowane dokumenty należy złożyć w jeden z następujących sposobów:

– przesłać pocztą tradycyjną na adres: Komisja ds. Egzaminów z języka polskiego, Naczelna Izba Lekarska, ul. Sobieskiego 110, 00-764 Warszawa,

– dostarczyć osobiście na podany powyżej adres Komisji ds. Egzaminów z języka polskiego,

– wysłać za pośrednictwem poczty e-mail na adres: [egzaminy@nil.org.pl](mailto:egzaminy@nil.org.pl) (**tylko w formacie PDF**). Wówczas jedynie podpisany wniosek o dopuszczenie do egzaminu należy dosłać pocztą tradycyjną bądź dostarczyć osobiście.

**KROK 4.**

**Oczekiwanie na kontakt (telefoniczny lub mailowy) z przedstawicielem Naczelnej Izby Lekarskiej w celu umówienia terminu egzaminu.**

**KROK 5.**

**Przystąpienie do egzaminu.**

**UWAGA:**

W przypadku niestawienia się na egzamin w wyznaczonym terminie, bez względu na okoliczności (usprawiedliwione bądź nieusprawiedliwione) wniesiona opłata egzaminacyjna nie podlega zwrotowi.

W przypadku chęci ponownego zapisu na egzamin obowiązują kroki od nr 1 do 5.

**Informacje ogólne o Egzaminie z języka polskiego**

Egzamin składa się z następujących części:

1) część A – **sprawdzian pisemny** – dyktando z nośnika elektronicznego;

2)część B – **sprawdzian testowy** – rozumienie tekstu mówionego z nośnika elektronicznego;

3) część C – **sprawdzian ustny** – umiejętność czytania i rozumienia tekstu czytanego przez zdającego;

4) część D – **sprawdzian praktyczny** – umiejętność symulowanego zbierania wywiadów lekarskich i udzielania porad pacjentom, a w szczególności poprawnego formułowania pytań i wypowiedzi na podstawie dwóch wybranych problemów medycznych.

Do zdania egzaminu niezbędne jest uzyskanie z każdej części egzaminu co najmniej 55 % liczby punktów możliwych do uzyskania.

**Kolejne przystąpienie do egzaminu może nastąpić po upływie co najmniej 6 miesięcy od dnia niezdanego egzaminu.**

**Zaproszenie na egzamin zostanie wysłane co najmniej 2 tygodnie przed spodziewanym terminem egzaminu.**

**Egzaminy poprawkowe**

**KROK 1.**

**Opłata za egzamin.**

Bezwzględnym warunkiem zapisu na listę oczekujących na Egzamin poprawkowy jest

w pierwszej kolejności wniesienie opłaty egzaminacyjnej w wysokości 500 zł.

**PKO-S.A. VII O/Warszawa nr 47 1240 1109 1111 0000 0516 2660**   
(w rubryce Tytuł wpłaty należy wpisać: „Opłata za egzamin”, podać imię i nazwisko zdającego oraz numer telefonu).

**KROK 2.**

**Skompletowanie następujących dokumentów:**

– potwierdzenie wniesienia opłaty

– wniosek o dopuszczenie do egzaminu poprawkowego wypełniony drukowanymi literami (wzór wniosku - w załączeniu)

(bez pozostałych dokumentów, złożonych podczas wcześniejszego podejścia do egzaminu)

**KROK 3.**

**Złożenie skompletowanych dokumentów.**

**Rozpoczęcie procedury egzaminacyjnej będzie możliwe po złożeniu kompletu wymaganych dokumentów, a niekompletne wnioski nie będą rozpatrywane.**

Skompletowane dokumenty można złożyć w jeden z następujących sposobów:

– przesłać pocztą tradycyjną na adres: Komisja ds. Egzaminów z języka polskiego, Naczelna Izba Lekarska, ul. Sobieskiego 110, 00-764 Warszawa,

– dostarczyć osobiście na podany powyżej adres Komisji ds. Egzaminów z języka polskiego,

– wysłać za pośrednictwem poczty e-mail na adres: [egzaminy@nil.org.pl](mailto:egzaminy@nil.org.pl) (tylko w formacie PDF). Wówczas jedynie podpisany wniosek należy dosłać pocztą tradycyjną bądź dostarczyć osobiście.

**KROK 4.**

**Oczekiwanie na kontakt (telefoniczny lub mailowy) z przedstawicielem Naczelnej Izby Lekarskiej w celu umówienia terminu egzaminu.**

**KROK 5.**

**Przystąpienie do egzaminu poprawkowego, podczas którego zdawane są jedynie części niezaliczone podczas wcześniejszego egzaminu.**

…………………………………………………….

miejscowość, data

………………………………………………

imię i nazwisko

………………………………………………

………………………………………………

………………………………………………

adres do korespondencji

………………………………………………

adres e-mail

………………………………………………

nr tel.

Naczelna Rada Lekarska

Naczelna Izba Lekarska

ul. Sobieskiego 110

00-764 Warszawa

**Wniosek o dopuszczenie do egzaminu z języka polskiego**

Zwracam się z prośbą o dopuszczenie do egzaminu z języka polskiego niezbędnego do wykonywania zawodu lekarza / lekarza dentysty/ felczera (niepotrzebne skreślić).

Informuję, iż jestem obywatelem……………………….…………………………………………………………………………….

oraz absolwentem (wpisać nazwę uczelni)……………………………………………………………………………………….

Posiadam dyplom o numerze: …………………………………………..wydany w dn. ……………………………………

Imię ojca: ……………………………………………………………………………

Data i miejsce urodzenia:…………………………………………………….

………………………………………………..

Podpis

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, iż:

1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Naczelna Izba Lekarska z siedziba w Warszawie ul. Sobieskiego 110, 00-764 Warszawa

2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych - iod@hipokrates.org

3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu dopuszczenia do egzaminu z języka polskiego - na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

4) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres 50 lat

5) posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania

6) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego

…………………………………………………….

miejscowość, data

………………………………………………

imię i nazwisko

………………………………………………

………………………………………………

………………………………………………

adres do korespondencji

………………………………………………

adres e-mail

………………………………………………

nr tel.

Naczelna Rada Lekarska

Naczelna Izba Lekarska

ul. Sobieskiego 110

00-764 Warszawa

**Wniosek o dopuszczenie do egzaminu poprawkowego z języka polskiego**

Zwracam się z prośbą o dopuszczenie do egzaminu z języka polskiego niezbędnego do wykonywania zawodu lekarza / lekarza dentysty/ felczera (niepotrzebne skreślić).

Informuję, iż jestem obywatelem……………………….…………………………………………………………………………….

oraz absolwentem (wpisać nazwę uczelni)……………………………………………………………………………………….

Posiadam dyplomu o numerze: …………………………………………..wydany w dn. ……………………………………

Imię ojca: ……………………………………………………………………………

Data i miejsce urodzenia:…………………………………………………….

………………………………………………..

Podpis

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, iż:

1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Naczelna Izba Lekarska z siedziba w Warszawie ul. Sobieskiego 110, 00-764 Warszawa

2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych - iod@hipokrates.org

3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu dopuszczenia do egzaminu z języka polskiego - na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

4) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres 50 lat

5) posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania

6) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego