Załącznik 25b

WNIOSEK DO DYREKTORA
OKRĘGOWEJ KOMISJI EGZAMINACYJNEJ W JAWORZNIE
O **WERYFIKACJĘ SUMY PUNKTÓW**[1]

PROSZĘ WPISYWAĆ DANE CZYTELNIE
DRUKOWANYMI LITERAMI

..... *Miejscowość*

.... 20... r.
Data

Wnioskodawca - absolwent

Imię

Nazwisko

Numer PESEL

Adres do korespondencji

Ulica i numer domu / numer mieszkania

Kod pocztowy

Miejscowość

Telefon

Wpisać bardzo czytelnie numer telefonu

E-mail

Wpisać bardzo czytelnie adres e-mail

Na podstawie art. 44zzz ust. 3 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz.U. z 2017 r., poz. 2198, ze zm.) składam wniosek o weryfikację sumy punktów w pracy egzaminacyjnej egzaminu maturalnego w **części pisemnej**:

☐ w „nowej" formule ☐ w „starej" formule

W polach: ☐ zaznaczyć wybór znakiem: X

Przedmiot	Poziom		maj	czerwiec	sierpień
	☐ podstawowy	☐ dwujęzyczny	☐	☐	☐
	☐ rozszerzony	☐ w drugim języku nauczania			

Szczegóły wniosku (*Należy wskazać **numery zadań**, których ocena powinna zostać zweryfikowana, wraz z uzasadnieniem*):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Przedmiot	Poziom		maj	czerwiec	sierpień
	☐ podstawowy	☐ dwujęzyczny	☐	☐	☐
	☐ rozszerzony	☐ w drugim języku nauczania			

Szczegóły wniosku (*Należy wskazać **numery zadań**, których ocena powinna zostać zweryfikowana, wraz z uzasadnieniem*):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w składanym wniosku zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (tekst jedn. DzU z 2016 r. poz. 922, ze zm.).

Podpis absolwenta

Wypełniony i podpisany wniosek można złożyć bezpośrednio w kancelarii OKE; przesłać tradycyjną pocztą na adres: Okręgowa Komisja Egzaminacyjna, ul. Mickiewicza 4, 43-600 Jaworzno; przesłać faksem na numer: 32 784 16 08; przesłać jako załącznik pdf lub jpg pocztą elektroniczną na adres: sekretariat@oke.jaworzno.pl

[1] Wniosek wraz z uzasadnieniem składa się w terminie 2 dni roboczych **od dnia dokonania wglądu**.