

EGZAMIN POTWIERDZAJĄCY KWALIFIKACJE
W ZAWODZIE 2017 („nowy” egzamin)

Załącznik 12a

WNIOSK DO DYREKTORA
OKRĘGOWEJ KOMISJI EGZAMINACYJNEJ W JAWORZNI
O WERYFIKACJĘ SUMY PUNKTÓW PO PRZEPROWADZONYM WGLĄDZIE

PROSZĘ WPISYWAĆ DANE CZYTELNIE
DRUKOWANYMI LITERAMI

..... 20... r.
Miejscowość Data

Wnioskodawca

.....
Imię Nazwisko

Adres do korespondencji

.....
Ulica i numer domu / numer mieszkania Kod pocztowy Miejscowość

Telefon

E-mail

.....
Wpisać bardzo czytelnie numer telefonu Wpisać bardzo czytelnie adres e-mail

Na podstawie art. 44zzzt ust. 3 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (tekst jedn. DzU z 2016 r. poz. 1943) składam wniosek o weryfikację sumy punktów egzaminu potwierdzającego kwalifikacje w zawodzie.

Wniosek dotyczy pracy zdającego:

.....
Imię Nazwisko

.....
Numer PESEL Data i miejsce urodzenia
d d m m r r r r

z egzaminu przeprowadzonego w sesji

w kwalifikacji:

Wpisać

Oznaczenie kwalifikacji	Nazwa kwalifikacji	Część pisemna ¹	Część praktyczna ¹
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Uzasadnienie wniosku:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

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 wnioskodawcy

Warunkiem złożenia wniosku jest dokonanie wglądu do pracy w siedzibie OKE.

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 W polach: zaznaczyć znakiem X odpowiednią część egzaminu.