**Załącznik 19**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| *pieczęć OKE* |  | *miejscowość* |  | *data* |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwisko i imię zdającego | ……………………………………………………………………………………………………… | | | | | | | | | | | |
| *numer PESEL zdającego* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Szkoła | ………………………………………………………………………………………….…………… | | | | | | | | | | | | |
| Identyfikator szkoły |  |  |  |  |  |  | – |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Dyrektor szkoły | ……………………………………………………………………………………………………… |

**INFORMACJA O ZAMIARZE UNIEWAŻNIENIA CZĘŚCI PRAKTYCZNEJ EGZAMINU   
POTWIERDZAJACEGO KWALIFIKACJE W ZAWODZIE**

Na podstawie art. 44zzzq ust. 1 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Ustawy z dnia   
7 września 1991 r. o systemie oświaty (t. j.: Dz.U. z 2016 r., poz. 1943 ze zm.)

**informuję, że zamierzam unieważnić część praktyczną egzaminu potwierdzającego kwalifikacje   
w zawodzie z zakresu kwalifikacji**

|  |  |
| --- | --- |
| (oznaczenie  i nazwa kwalifikacji) |  |

**z powodu stwierdzenia podczas sprawdzania pracy przez egzaminatora** (wstawić znak X w kratce obok właściwego stwierdzenia):

|  |  |
| --- | --- |
| ⬜ | niesamodzielnego wykonania zadania lub zadań przez ww. zdającego w części praktycznej egzaminu potwierdzającego kwalifikacje w zawodzie (art. 44zzzq ust. 1 pkt 1) |
|  |  |
| ⬜ | występowania w pracy egzaminacyjnej ww. zdającego jednakowych sformułowań wskazujących na udostępnienie rozwiązań innemu zdającemu lub korzystanie z rozwiązań innego zdającego (art. 44zzzq ust. 1 pkt 2). |

Zgodnie z art. 44zzzq ust. 3 przywołanej wyżej ustawy, zdający/uczeń lub jego rodzice\* ma/mają\* prawo złożyć wniosek o wgląd do dokumentacji, na podstawie której zamierzam unieważnić część praktyczną egzaminu potwierdzającego kwalifikacje w zawodzie z zakresu ww. kwalifikacji, oraz złożenie wyjaśnień. Wniosek należy złożyć do dyrektora okręgowej komisji egzaminacyjnej w terminie 2 dni roboczych od dnia otrzymania niniejszej informacji.

Wniosek można przesłać do Okręgowej Komisji Egzaminacyjnej w Warszawie:

* drogą mailową (adres: **info@oke.waw.pl**)
* faksem (nr faksu: **22 457 03 45**)
* pocztą tradycyjną (na adres: **Pl. Europejski 3, 00-844 WARSZAWA**)

Niezwłocznie po otrzymaniu wniosku zdającego/ucznia lub jego rodziców\* o wgląd do dokumentacji wyznaczę – w porozumieniu ze zdającym/uczniem lub jego rodzicami\* – termin wglądu.

Uprzejmie proszę Panią Dyrektor / Pana Dyrektora o **niezwłoczne** przekazanie powyższej informacji zdającemu/uczniowi lub jego rodzicom\*. Jeżeli przekazanie zdającemu/uczniowi lub jego rodzicom\* informacji o zamiarze unieważnienia części praktycznej egzaminu potwierdzającego kwalifikacje w zawodzie z zakresu ww. kwalifikacji nie jest możliwe, uprzejmie proszę   
o niezwłoczne poinformowanie mnie o tym.

|  |
| --- |
| …………………………………………………… |
| *podpis dyrektora okręgowej komisji egzaminacyjnej* |

\* niepotrzebne skreślić