

**Proszę wypełnić i przesłać do 9 kwietnia 2018 roku na adres: [obserwatorzy@oke.waw.pl](mailto:obserwatorzy@oke.waw.pl)**

.....  
*Nazwa instytucji delegującej przedstawicieli*

**WYKAZ**  
**przedstawicieli, którzy będą pełnić funkcję obserwatora podczas CZEŚCI USTNEJ**  
**egzaminu maturalnego w sesji wiosennej w roku szkolnym 2017/2018**

| Lp. | Imię i nazwisko obserwatora | Obserwacja                                             |                                                          |
|-----|-----------------------------|--------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
|     |                             | Proponowane miejsce<br>(nazwa i dokładny adres szkoły) | Proponowany język<br>(polski oraz języki obce nowożytne) |
| 1   |                             |                                                        |                                                          |
| 2   |                             |                                                        |                                                          |
| 3   |                             |                                                        |                                                          |
| 4   |                             |                                                        |                                                          |
| 5   |                             |                                                        |                                                          |

.....  
Imię i Nazwisko oraz telefon kontaktowy  
osoby sporządzającej wykaz