**Załącznik 12a**

…………………………… …………………

 *miejscowość data*

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

*imię i nazwisko wnioskującego*

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

*adres korespondencyjny (kod pocztowy, miejscowość)*

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

*adres korespondencyjny (ulica, numer domu)*

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

*nr telefonu wnioskującego, adres mailowy*

**Dyrektor Okręgowej Komisji Egzaminacyjnej**

**w Warszawie**

**WNIOSEK O WERYFIKACJĘ SUMY PUNKTÓW**

**EGZAMINU POTWIERDZAJĄCEGO KWALIFIKACJE W ZAWODZIE**

Na podstawie art. 44zzzt ust. 1 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (t.j. Dz.U. z 2018 r., poz. 1457 ze zm.) składam wniosek o wgląd do pracy egzaminacyjnej

*imię i nazwisko zdającego: ..................................................................................................................................................*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| D | D | M | M | R | R | R | R |

*data i miejsce urodzenia* ………………………………………………

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

*numer PESEL*

oznaczenie kwalifikacji: …………… nazwa: ……………………………………………………………...………..........

…………………………………………………………………………………………………………………...………...

…………………………………..................................................................................................................................……

przeprowadzanego w sesji …………………..…

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Dotyczy części egzaminu: |  | pisemnej |  | praktycznej |  |

 *Zaznaczyć część egzaminu stawiając „***X***”*

Weryfikacja dotyczy części pisemnej/praktycznej\* w zakresie:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr zadania/rezultatu\*** | **Uzasadnienie** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

\*niepotrzebne skreślić

……………………………………………………

*podpis Zdającego lub Rodziców ucznia*

|  |  |
| --- | --- |
| 🛈 | Obowiązek informacyjny wynikający z art. 13 i 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, w zakresie przeprowadzania egzaminu potwierdzającego kwalifikacje zawodowe, zgodnie z przepisami ustawy o systemie oświaty oraz aktami wykonawczymi wydanymi na jej podstawie, został spełniony poprzez zamieszczenie klauzuli informacyjnej na stronie internetowej właściwej okręgowej komisji egzaminacyjnej. |