

.....
miejsowość.....
data.....
imię i nazwisko absolwenta

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

numer PESEL

.....
dane kontaktowe absolwenta (nr telefonu,).....
adres e-mail, adres pocztowy

Dyrektor Okręgowej Komisji Egzaminacyjnej

w Warszawie

WNIOSEK O WGLĄD DO SPRAWDZONEJ I OCENIONEJ PRACY EGZAMINACYJNEJ

CZĘŚĆ A. Wypełnia absolwent

Na podstawie art. 44zzz ust. 1 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (tekst jedn. Dz.U. z 2018 r. poz. 1457) składam wniosek o wgląd do sprawdzonej i ocenionej pracy egzaminacyjnej

Wgląd dotyczy pracy egzaminacyjnej / prac egzaminacyjnych z egzaminu maturalnego w części pisemnej *

przeprowadzonego w maju czerwcu sierpniu

| | | | | |
|---------------|--|-----------------|---------------------------------------|--|
| z (przedmiot) | | na | <input type="checkbox"/> podstawowym | <input type="checkbox"/> rozszerzonym |
| | | poziomie | <input type="checkbox"/> dwujęzycznym | <input type="checkbox"/> w drugim języku nauczania |
| z (przedmiot) | | na | <input type="checkbox"/> podstawowym | <input type="checkbox"/> rozszerzonym |
| | | poziomie | <input type="checkbox"/> dwujęzycznym | <input type="checkbox"/> w drugim języku nauczania |
| z (przedmiot) | | na | <input type="checkbox"/> podstawowym | <input type="checkbox"/> rozszerzonym |
| | | poziomie | <input type="checkbox"/> dwujęzycznym | <input type="checkbox"/> w drugim języku nauczania |
| z (przedmiot) | | na | <input type="checkbox"/> podstawowym | <input type="checkbox"/> rozszerzonym |
| | | poziomie | <input type="checkbox"/> dwujęzycznym | <input type="checkbox"/> w drugim języku nauczania |
| z (przedmiot) | | na | <input type="checkbox"/> podstawowym | <input type="checkbox"/> rozszerzonym |
| | | poziomie | <input type="checkbox"/> dwujęzycznym | <input type="checkbox"/> w drugim języku nauczania |

Uprzejmie proszę o wyznaczenie terminu i miejsca dokonania wglądu.

.....
podpis absolwenta

* Należy wpisać znak X w odpowiednich kratkach.

CZĘŚĆ B. Wypełnia okręgowa komisja egzaminacyjna

.....
data ustalenia wglądu.....
wyznaczony termin wglądu.....
podpis osoby ustalającej termin wglądu

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 maturalnego, 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.