**Załącznik 6a Protokół zbiorczy z przebiegu części pisemnej egzaminu**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| .............................................................  *pieczęć szkoły/placówki/centrum/ pracodawcy* | | .........................................................................  *miejscowość, data* | |
| *Nazwaszkoły/placówki/vcentrum/pracodawcy/podmiotu, który prowadził KKZ:* | |  | |
| *Adres szkoły/placówki/centrum/pracodawcy/podmiotu* | |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  | *−* |  |  |  |  |  |

*identyfikator szkoły/placówki/centrum/pracodawcy/ podmiotu*

**PROTOKÓŁ ZBIORCZY**

**z przebiegu części pisemnej egzaminu potwierdzającego kwalifikacje w zawodzie**

Liczba sal, w których odbywał się egzamin .....................................

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Oznaczenie  i nazwa kwalifikacji | Symbol  cyfrowy  i nazwa zawodu | Liczba zdających | | | | | | |
| zgłoszonych zgodnie  z wykazem\* | którzy ukończyli  część  pisemną egzaminu | nieobecnych | którym przerwano  i unieważniono część egzaminu | korzystających  z dostosowania warunków lub formy przeprowadzania egzaminu | którym wymieniono arkusz egzaminacyjny | Liczba  laureatów/finalistów |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* | *7* | *8* | *9* |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\* liczba zdających w kolumnie 3 powinna być równa sumie liczba w kolumnach: 4+5+6+9

**Zdający, którym przerwano i unieważniono egzamin lub zrezygnowali w trakcie części pisemnej egzaminu:**

1. ...............................................................................................................................................*..............................*

*imię i nazwisko PESEL\* oznaczenie kwalifikacji*

2. ..................................................................................................................................................*..........................*

*imię i nazwisko PESEL\* oznaczenie kwalifikacji*

**Zdający nieobecni na egzaminie:**

1. ..................................................................................................................................................*...........................*

*imię i nazwisko PESEL\* oznaczenie kwalifikacji*

2. ..................................................................................................................................................*........................... imię i nazwisko PESEL\* oznaczenie kwalifikacji*

*\*w przypadku braku numeru PESEL numer lub seria paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość*

**Obserwatorzy:**

1. ....................................................................................................................................................................*..........*

*imię i nazwisko nazwa instytucji data*

2. ....................................................................................................................................................................*..........*

*imię i nazwisko nazwa instytucji data*

3. ....................................................................................................................................................................*..........*

*imię i nazwisko nazwa instytucji data*

**Osoby odpowiedzialne za przygotowanie indywidualnych stanowisk egzaminacyjnych wspomaganych elektronicznie i prawidłowe funkcjonowanie tych stanowisk w czasie trwania części pisemnej egzaminu\*:**

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

*imię i nazwisko*

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

*imię i nazwisko*

**Specjaliści z zakresu danego rodzaju niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym:**

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

*imię i nazwisko*

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

*imię i nazwisko*

**Informacja o działaniach podjętych w związku ze stwierdzeniem nieprawidłowości w funkcjonowaniu indywidualnego stanowiska egzaminacyjnego\* / naruszenia pakietów egzaminacyjnych\***

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

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

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

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

**Uwagi o przebiegu części pisemnej egzaminu potwierdzającego kwalifikacje w zawodzie, w tym informacje o wystąpieniu przypadków szczególnych:**

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

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

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

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

**Załącznikami do niniejszego protokołu są:**

1. protokoły z przebiegu części pisemnej egzaminu potwierdzającego kwalifikacje w zawodzie w poszczególnych salach egzaminacyjnych.........szt.,
2. wykazy zdających ze wszystkich sal egzaminacyjnych.........str.,
3. decyzje o przerwaniu i unieważnieniu części pisemnej egzaminu potwierdzającego kwalifikacje w zawodzie wraz z  kartami odpowiedzi i arkuszami zdających .........szt. (kompletów dokumentów),
4. koperty bezpieczne z kartami odpowiedzi zdających, którzy ukończyli egzamin .........szt.,
5. potwierdzone kopie zaświadczeń stwierdzających uzyskanie tytułu odpowiednio laureata lub finalisty.........szt.

**Liczba załączników:** .............

*Przewodniczący Zespołu Egzaminacyjnego*

*....................................................................*

*czytelny podpis*

* + *niepotrzebne skreślić*

|  |  |
| --- | --- |
| 🛈 | 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. |