**Załącznik 27**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ………………………………………… |  | ……………………………………….. | ……………………. |
| *pieczęć OKE* |  | *miejscowość* | *data* |

Imię i nazwisko zdającego…………………………………...……………………………………………..

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Numer PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Szkoła | ……………………………………………………………………………….. | | | | | | | | | | | | | |
| Identyfikator szkoły |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Dyrektor szkoły | | ………………………………………………………………………………… | | | | | | | | | | | | |

**Unieważnienie części pisemnej**/**praktycznej   
egzaminu potwierdzającego kwalifikacje w zawodzie \***

**z powodu zaginięcia lub zniszczenia Karty odpowiedzi/ Karty oceny/ pracy egzaminacyjnej\***

Na podstawie art. 44 zzzr ust. 9. ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty w brzmieniu obowiązującym przed 1 września 2017 r.

**stwierdzam zaginięcie / zniszczenie\* karty odpowiedzi/karty oceny/pracy egzaminacyjnej\* z egzaminu potwierdzającego kwalifikacje w zawodzie w części pisemnej/praktycznej** \*

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

Ze względu na powyższe jest niemożliwe ustalenie wyniku egzaminu potwierdzającego kwalifikacje w zawodzie ww. zdającego.

Wyjaśnienie/opis okoliczności:

……………………………………………………………………………………………………………………………………

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

……………………………………………………………………………………………………………………………………

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

W związku z powyższym proponuję unieważnić część pisemną/ część praktyczną egzaminu zdającemu …………….

Uzgodnienie z dyrektorem Centralnej Komisji Egzaminacyjnej:

………..……………………………….

*podpis Dyrektora Centralnej Komisji Egzaminacyjnej*

Na podstawie powyższego **unieważniam część pisemną/praktyczną egzaminu ww. zdającego i zarządzam jego ponowne przeprowadzenie**.

Zgodnie z art. 44 zzzr. ust. 10 ustawy termin ponownego przeprowadzania egzaminu został ustalony przez Dyrektora Centralnej Komisji Egzaminacyjnej na ……………………………

|  |
| --- |
| …………………………………………………… |
| *podpis dyrektora okręgowej komisji egzaminacyjne*  *j* |

\* niewłaściwe 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. |