|  |  |
| --- | --- |
| .............................................................*pieczęć szkoły/placówki/centrum/pracodawcy/ podmiotu* | ......................................................................... *miejscowość, data* |

|  |  |
| --- | --- |
| *Nazwa szkoły/placówki/centrum/pracodawcy/**podmiotu prowadzącego KKZ:* |  |
| *Adres szkoły/placówki/centrum/pracodawcy/**podmiotu prowadzącego KKZ:* |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  | *-* |  |  |  |  |  |

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

**PROTOKÓŁ ZBIORCZY**

**z przebiegu części pisemnej egzaminu zawodowego**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Symboli nazwa kwalifikacji | Data i godzina egzaminu | Liczba sal | Liczba zdających |
| zgłoszonych zgodnie z wykazem\* | którzy ukończyliczęśćpisemną egzaminu | nieobecnych | którym przerwano i unieważniono część egzaminu  | korzystających z dostosowania warunków lub formy przeprowadzania egzaminu | Liczbalaureatów/ finalistów |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* | *7* | *8* | *9* |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\* liczba zdających w kolumnie 4 powinna być równa sumie liczba w kolumnach: 5+6+7+9

**Zdający, którym przerwano i unieważniono część pisemną egzaminu**

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

 *imię i nazwisko PESEL\* symbol kwalifikacji*

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

 *imię i nazwisko PESEL\* symbol kwalifikacji*

**Zdający nieobecni na egzaminie:**

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

 *imię i nazwisko PESEL\* symbol kwalifikacji*

2...................................................................................................................................................*.......................... imię i nazwisko PESEL\* symbol 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 obsługę elektronicznego systemu przeprowadzania egzaminu, w tym 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 wspomaganego elektronicznie**

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

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

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

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

**Uwagi o przebiegu części pisemnej egzaminu zawodowego, w tym informacje o wystąpieniu przypadków szczególnych:**

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

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

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

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

**Załącznikami do niniejszego protokołu są:**

1. protokoły z przebiegu części pisemnej egzaminu zawodowego w poszczególnych salach egzaminacyjnych.........szt.,
2. wykazy zdających ze wszystkich sal egzaminacyjnych.........str.,
3. decyzje o przerwaniu i unieważnieniu części pisemnej egzaminu zawodowego,
4. potwierdzone kopie zaświadczeń stwierdzających uzyskanie tytułu odpowiednio laureata lub finalisty.........szt.

**Liczba załączników:** .............

*Przewodniczący Zespołu Egzaminacyjnego*

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

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

 *czytelny podpis*