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

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

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

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

**PROTOKÓŁ ZBIORCZY**

**z przebiegu części praktycznej egzaminu zawodowego**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwa kwalifikacji | |  |
| Symbol kwalifikacji | |  |
| Liczba zdających | zgłoszonych zgodnie z wykazem |  |
| którzy ukończyli egzamin |  |
| nieobecnych |  |
| którym przerwano i unieważniono część praktyczną |  |
| korzystających z dostosowania warunków lub formy przeprowadzania części praktycznej |  |
| którym wymieniono pakiet /arkusz egzaminacyjny |  |

**Zdający, którym przerwano i unieważniono część praktyczną egzaminu:**

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

*imię i nazwisko numer PESEL\**

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

*imię i nazwisko numer PESEL\**

**Zdający nieobecni na egzaminie:**

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

*imię i nazwisko PESEL*

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

*imię i nazwisko PESEL*

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

**Obserwatorzy:**

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

*imię i nazwisko nazwa podmiotu delegującego data*

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

*imię i nazwisko nazwa podmiotu delegującego data*

**Osoby odpowiedzialne za przygotowanie stanowisk egzaminacyjnych i zapewniające prawidłowe funkcjonowanie specjalistycznego sprzętu, maszyn i urządzeń w czasie trwania części praktycznej 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 naruszenia pakietów egzaminacyjnych**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

**Załącznikami do niniejszego protokołu są:**

1. protokoły z przebiegu części praktycznej egzaminu zawodowego ...........szt. z planami sal egzaminacyjnych,
2. wykazy zdających część praktyczną egzaminu ze wszystkich egzaminów .....str.,
3. decyzje o przerwaniu i unieważnieniu części praktycznej wraz z arkuszem egzaminacyjnym i kartą oceny .....szt. (komplet dokumentów),
4. arkusze egzaminacyjne, karty oceny zdających oraz (model w i wk) zasady oceniania

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

*czytelny podpis PZE*