**Upoważnienie do odbioru i dostępu do materiałów egzaminacyjnych**

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

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

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

**Upoważnienie Nr ..................**

**do odbioru/wydruku\* i dostępu do materiałów egzaminacyjnych**

Na podstawie § 25 i § 44 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 28 sierpnia 2019 r. w sprawie szczegółowych warunków i sposobu przeprowadzania egzaminu zawodowego oraz egzaminu potwierdzającego kwalifikacje w zawodzie (Dz.U. z 2019 r. poz 1707)

upoważniam Panią / Pana

………………………………………………………………………………………………..., członka zespołu egzaminacyjnego/pracownika szkoły, placówki lub centrum, pracodawca lub podmiot prowadzący dany kwalifikacyjny kurs zawodowy, legitymującą/legitymującego się dowodem osobistym numer ……………………………do:

* odbioru materiałów egzaminacyjnych i zobowiązuję Panią/Pana do ochrony ich przed nieuprawnionym ujawnieniem\*
* wydruku jawnych arkuszy egzaminacyjnych\*
* dostępu – w szczególnych okolicznościach losowych – do zabezpieczonych materiałów egzaminacyjnych w dniu egzaminu zawodowego pod nieobecność przewodniczącego zespołu egzaminacyjnego lub jego zastępcy\*
* przekazania zabezpieczonych materiałów egzaminacyjnych i dokumentacji do okręgowej komisji egzaminacyjnej lub do miejsca wskazanego przez dyrektora komisji egzaminacyjnej\*

|  |
| --- |
| ……………………………………… |
| *czytelny podpis PZE* |
|  |

\* niepotrzebne skreślić