

.....  
miejsowość.....  
data.....  
imię i nazwisko wnioskującego.....  
adres wnioskującego do korespondencji: kod pocztowy, miejscowość, ul. numer domu.....  
nr telefonu wnioskującego.....  
adres poczty elektronicznej

Dyrektor Okręgowej Komisji Egzaminacyjnej

w/we .....

### WNIOSEK O WERYFIKACJĘ SUMY PUNKTÓW EGZAMINU POTWIERDZAJĄCEGO KWALIFIKACJE W ZAWODZIE

Na podstawie art. 44zzzt ust. 3 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty w brzmieniu obowiązującym przed 1 września 2017 r. (Formuła 2012) / przed 1 września 2019 (Formuła 2017)\* składam wniosek o weryfikację sumy punktów.

imię i nazwisko zdającego: .....

numer PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 .   
 oznaczenie kwalifikacji  
 zgodne z podstawą  
 programową
.....  
nazwa kwalifikacjiDotyczy części  
egzaminu \*

pisemnej

praktycznej

\* Zaznaczyć część egzaminu, stawiając „X”

Weryfikacja dotyczy części pisemnej/praktycznej\* w zakresie:

Nr zadania/rezultatu i kryterium*	Uzasadnienie (dla części pisemnej w formie elektronicznej podać treść zadania i kwestionowanej/ kwestionowanych odpowiedzi w zakresie pozwalającym na identyfikację zadania w arkuszu)

\*Niepotrzebne skreślić.

.....  
*podpis zdającego lub rodziców zdającego  
niepełnoletniego*



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 w zawodzie, 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.