

## 17. SPIS ZAŁĄCZNIKÓW

<b>1</b>	Wniosek o udzielenie/przedłużenie upoważnienia do zorganizowania części praktycznej egzaminu zawodowego
<b>1a</b>	Wniosek o udzielenie upoważnienia do zorganizowania części praktycznej egzaminu – formularz stosowany w SIOEPKZ
<b>1b</b>	Wniosek o przedłużenie upoważnienia do zorganizowania części praktycznej egzaminu – formularz stosowany w SIOEPKZ
<b>2</b>	Wniosek o udzielenie/przedłużenie upoważnienia do zorganizowania części pisemnej egzaminu zawodowego
<b>2a</b>	Wniosek o udzielenie upoważnienia do zorganizowania części pisemnej egzaminu zawodowego – formularz stosowany w SIOEPKZ
<b>2b</b>	Wniosek o przedłużenie upoważnienia do zorganizowania części pisemnej egzaminu zawodowego – formularz stosowany w SIOEPKZ
<b>3a</b>	Deklaracja dla ucznia, słuchacza lub absolwenta szkoły
<b>3b</b>	Deklaracja dla absolwenta, którego szkoła została zlikwidowana oraz dla osoby, która ukończyła KKZ – w przypadku likwidacji podmiotu prowadzącego KKZ
<b>3c</b>	Deklaracja dla osoby, która ukończyła KKZ oraz dla osoby uczestniczącej w kwalifikacyjnym kursie zawodowym, który kończy się nie później niż na 6 tygodni przed pierwszym dniem terminu głównego egzaminu zawodowego
<b>3d</b>	Deklaracja dla osoby, przystępującej do egzaminu eksternistycznego zawodowego oraz osoby dorosłej – uczestnika przygotowania zawodowego dorosłych
<b>3e</b>	Deklaracja dla ucznia posiadającego orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, kształcącego się w zawodzie, dla którego przewidziano zawód o charakterze pomocniczym
<b>4</b>	Wniosek dyrektora szkoły o dostosowanie warunków przeprowadzania egzaminu zawodowego w sposób nieujęty w komunikacie dyrektora CKE
<b>4a</b>	Informacja o sposobie lub sposobach dostosowania warunków lub formy przeprowadzania egzaminu – w przypadku ucznia (słuchacza) lub absolwenta, który ukończył szkołę w roku, w którym przeprowadzany jest egzamin
<b>4b</b>	Informacja o sposobie lub sposobach dostosowania warunków lub formy przeprowadzania egzaminu – w przypadku absolwenta z lat wcześniejszych
<b>4c</b>	Informacja o sposobie lub sposobach dostosowania warunków lub formy przeprowadzania egzaminu – w przypadku zdającego, któremu dostosowanie wskazuje dyrektor oke
<b>5</b>	Powołanie zastępcy przewodniczącego zespołu egzaminacyjnego
<b>5a</b>	Powołanie członków zespołu egzaminacyjnego do przeprowadzenia części pisemnej egzaminu zawodowego, w tym zespołów nadzorujących przebieg części pisemnej egzaminu
<b>5b</b>	Powołanie członków zespołu egzaminacyjnego do przeprowadzenia części praktycznej egzaminu zawodowego, w tym zespołów nadzorujących przebieg części praktycznej egzaminu
<b>6</b>	Protokół z przebiegu części pisemnej egzaminu
<b>6a</b>	Protokół zbiorczy z przebiegu części pisemnej egzaminu
<b>7</b>	Decyzja o przerwaniu i unieważnieniu części egzaminu
<b>8a</b>	Arkusze obserwacji – część pisemna egzaminu zawodowego
<b>8b</b>	Arkusze obserwacji – część praktyczna egzaminu zawodowego
<b>9</b>	Protokół z przebiegu części praktycznej egzaminu zawodowego
<b>9a</b>	Protokół zbiorczy z przebiegu części praktycznej egzaminu zawodowego
<b>10</b>	Wykaz zdających w sali egzaminacyjnej/ miejscu egzaminowania

<b>11</b>	Wniosek o wydanie dyplomu zawodowego
<b>12</b>	Wniosek o wgląd do pracy egzaminacyjnej
<b>12a</b>	Wniosek o weryfikację sumy punktów
<b>13</b>	Wniosek o dopuszczenie do egzaminu eksternistycznego zawodowego
<b>13a</b>	Wniosek o dopuszczenie do egzaminu zawodowego (uczestnik przygotowania zawodowego dorosłych)
<b>14</b>	Upoważnienie do odbioru i dostępu do materiałów egzaminacyjnych
<b>15</b>	Informacja dyrektora szkoły o przeprowadzeniu części praktycznej egzaminu w miejscu, w którym uczniowie, słuchacze lub absolwenci szkoły odbywali praktyczną naukę zawodu
<b>16</b>	Informacja dyrektora szkoły/podmiotu prowadzącego KKZ o przeprowadzeniu części pisemnej lub części praktycznej w innym miejscu
<b>17</b>	Wewnętrzny harmonogram części pisemnej /części praktycznej egzaminu niż szkoła/ podmiot
<b>18</b>	Oświadczenie w sprawie zabezpieczenia dokumentów egzaminacyjnych przed nieuprawnionym ujawnieniem i ochrony danych osobowych
<b>19</b>	Informacja o zamiarze unieważnienia części praktycznej egzaminu zawodowego
<b>20</b>	Informacja o unieważnieniu części praktycznej egzaminu zawodowego
<b>21</b>	Odwołanie od wyniku weryfikacji sumy punktów z części pisemnej egzaminu zawodowego do Kolegium Arbitrażu Egzaminacyjnego
<b>22</b>	Rozstrzygnięcie dyrektora okręgowej komisji egzaminacyjnej dotyczące odwołania od wyniku weryfikacji sumy punktów w przypadku uznania odwołania w całości
<b>23</b>	Rozstrzygnięcie dyrektora okręgowej komisji egzaminacyjnej dotyczące odwołania od wyniku weryfikacji sumy punktów w przypadku uznania odwołania w części lub nieuwzględnienia odwołania
<b>24</b>	Rozstrzygnięcie Kolegium Arbitrażu Egzaminacyjnego
<b>25</b>	Wniosek zdającego o wgląd do dokumentacji stanowiącej podstawę wszczęcia procedury unieważnienia egzaminu
<b>26</b>	Unieważnienie części pisemnej/części praktycznej egzaminu zawodowego przez dyrektora OKE z powodu naruszenia przepisów jego przeprowadzenia
<b>27</b>	Unieważnienie części pisemnej/części praktycznej egzaminu zawodowego przez dyrektora OKE z powodu zaginięcia lub zniszczenia karty oceny/pracy egzaminacyjnej lub awarii elektronicznego systemu przeprowadzania egzaminu
<b>28</b>	Unieważnienie części pisemnej/części praktycznej egzaminu zawodowego przez dyrektora CKE
<b>29</b>	Zgłoszenie przez zdającego zastrzeżeń do rozstrzygnięcia dyrektora OKE w sprawie unieważnienia egzaminu
<b>30</b>	Zgłoszenie przez zdającego do OKE zastrzeżeń dotyczących naruszenia przepisów przeprowadzenia egzaminu
<b>31</b>	Informacja dyrektora OKE o wyniku rozstrzygnięcia zastrzeżeń o naruszenie przepisów przeprowadzenia części pisemnej/części praktycznej egzaminu
<b>32</b>	Zgłoszenie przez zdającego zastrzeżeń do rozstrzygnięcia dyrektora OKE w sprawie zastrzeżeń do prawidłowości przebiegu części pisemnej/części praktycznej egzaminu
<b>33</b>	Wniosek ucznia/ słuchacza o przystąpienie do egzaminu zawodowego w terminie dodatkowym
<b>34</b>	Informacja dyrektora OKE o wyniku rozstrzygnięcia wniosku o termin dodatkowy
<b>35</b>	Wniosek dyrektora szkoły o zwolnienie ucznia / słuchacza z przystąpienia do egzaminu zawodowego lub jego części
<b>36</b>	Zwolnienie z przystąpienia do egzaminu zawodowego/ części egzaminu zawodowego ucznia/ słuchacza przez dyrektora OKE

## Załącznik 1 Wniosek o udzielenie/przedłużenie upoważnienia do zorganizowania części praktycznej egzaminu zawodowego

Miejscowość, data \_\_\_\_\_

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

**Kod szkoły/placówki/pracodawcy/podmiotu prowadzącego KKZ:**

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

**Pełna nazwa szkoły/  
placówki/centrum/  
pracodawcy/ podmiotu  
prowadzącego KKZ::**

**Dane teleadresowe szkoły/placówki/centrum/pracodawcy/podmiotu prowadzącego KKZ:**

Ulica i numer: .....

Miejscowość: .....

Kod pocztowy i poczta: .....

Telefon: .....

Faks: .....

Adres poczty  
elektronicznej: .....

Imię i nazwisko dyrektora  
szkoły /  
placówki:/centrum .....

### **Wniosek o udzielenie\*/przedłużenie\* upoważnienia do przeprowadzenia części praktycznej egzaminu zawodowego**

Wnioskuje o udzielenie upoważnienia do przeprowadzenia części praktycznej egzaminu zawodowego w kwalifikacji:

Symbol kwalifikacji zgodnie z podstawą programową kształcenia w zawodzie szkolnictwa branżowego	Nazwa kwalifikacji	Nazwa zawodu/zawodów

### **Uzasadnienie**

Informuję, że kierowana przeze mnie jednostka posiada:

- warunki do realizacji kształcenia w zawodzie .....określone w podstawie programowej kształcenia w zawodzie szkolnictwa branżowego,

Lp.	Symbol/ opis miejsca przeprowadzania części praktycznej egzaminu (limit znaków 2000 dla każdego wiersza)	Liczba stanowisk egzaminacyjnych

2. warunki do samodzielnego wykonywania przez zdających zadań egzaminacyjnych zawartych w arkuszu egzaminacyjnym, z uwzględnieniem bezpieczeństwa i higieny pracy, oraz warunki socjalne w następujących miejscach:

3. możliwość przystąpienia do egzaminu zawodowego osób o specjalnych potrzebach edukacyjnych w warunkach dostosowanych do ich potrzeb i możliwości: (proszę opisać dostosowanie warunków do potrzeb i możliwości osób o specjalnych potrzebach edukacyjnych – *limit znaków 1 000*)

4. udzielenie zdającym pierwszej pomocy medycznej:  
(proszę opisać sposób zapewnienia zdającym pierwszej pomocy medycznej – *limit znaków 1 000*)

Adres usytuowania opisanych powyżej miejsc przeprowadzania części praktycznej egzaminu (jeżeli różni się od siedziby szkoły/placówki/centrum/pracodawcy/podmiotu prowadzącego KKZ)

Ulica i numer: \_\_\_\_\_  
Miejscowość: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_  
Faks: \_\_\_\_\_  
Adres poczty elektronicznej: \_\_\_\_\_

.....  
Podpis i pieczęć dyrektora szkoły/placówki/centrum/ pracodawcy/  
podmiotu prowadzącego KKZ



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 zawodowego, 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.

**Załącznik 1a Wniosek o udzielenie upoważnienia do zorganizowania części praktycznej egzaminu – formularz stosowany w SIOEPKZ**

Miejscowość, data \_\_\_\_\_

Kod szkoły/placówki/ centrum / pracodawcy /podmiotu prowadzącego KKZ:

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

 - 

Pelna nazwa szkoły/  
placówki/centrum/  
pracodawcy/ podmiotu  
prowadzącego KKZ:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Dane teleadresowe szkoły/placówki/centrum/pracodawcy/podmiotu prowadzącego KKZ:**

Ulica i numer: \_\_\_\_\_

Miejscowość: \_\_\_\_\_

Kod pocztowy i poczta: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Faks: \_\_\_\_\_

Adres poczty elektronicznej: \_\_\_\_\_

Imię i nazwisko dyrektora szkoły /  
placówki:/centrum/ podmiotu  
prowadzącego kcz

\_\_\_\_\_

**Wniosek  
o udzielenie upoważnienia  
do przeprowadzenia części praktycznej egzaminu zawodowego**

Wnioskuje o udzielenie upoważnienia do przeprowadzenie części praktycznej egzaminu zawodowego w kwalifikacji:

Symbol kwalifikacji zgodnie z podstawą programową kształcenia w zawodzie szkolnictwa branżowego	Nazwa kwalifikacji	Nazwa zawodu/zawodów

**Uzasadnienie**

Informuję, że kierowana przeze mnie jednostka posiada:

- warunki do realizacji kształcenia w zawodzie ..... określone w podstawie programowej kształcenia w zawodzie szkolnictwa branżowego,

Lp.	Symbol/ opis miejsca przeprowadzania części praktycznej egzaminu (limit znaków 2 000 dla każdego wiersza)	Liczba stanowisk egzaminacyjnych

2. warunki do samodzielnego wykonywania przez zdających zadań egzaminacyjnych zawartych w arkuszu egzaminacyjnym, z uwzględnieniem bezpieczeństwa i higieny pracy, oraz warunki socjalne w następujących miejscach:

3. możliwość przystąpienia do egzaminu zawodowego osób o specjalnych potrzebach edukacyjnych w warunkach dostosowanych do ich potrzeb i możliwości: (proszę opisać dostosowanie warunków do potrzeb i możliwości osób o specjalnych potrzebach edukacyjnych – *limit znaków 1 000*)

4. udzielenie zdającym pierwszej pomocy medycznej:(proszę opisać sposób zapewnienia zdającym pierwszej pomocy medycznej – *limit znaków 1 000*)

Adres usytuowania opisanych powyżej miejsc przeprowadzania części praktycznej egzaminu (jeżeli różni się od siedziby szkoły/placówki/centrum/pracodawcy/podmiotu prowadzącego KKZ)

Ulica i numer: \_\_\_\_\_  
Miejscowość: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_  
Faks: \_\_\_\_\_  
Adres poczty elektronicznej: \_\_\_\_\_

Dokument wygenerowany elektronicznie z SIOEPKZ i nie wymaga pieczęci ani podpisu



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 zawodowego, 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.

**Załącznik 1b Wniosek o przedłużenie upoważnienia do zorganizowania części praktycznej egzaminu – formularz stosowany w SIOEPKZ**

Miejscowość, data \_\_\_\_\_

Kod szkoły/placówki/ centrum / pracodawcy /podmiotu prowadzącego KKZ:

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

Pełna nazwa szkoły/  
placówki/centrum/  
pracodawcy/ podmiotu  
prowadzącego KKZ:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Dane teleadresowe szkoły/placówki/centrum/pracodawcy/podmiotu prowadzącego KKZ:

Ulica i numer: \_\_\_\_\_

Miejscowość: \_\_\_\_\_

Kod pocztowy i poczta: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Faks: \_\_\_\_\_

Adres poczty elektronicznej: \_\_\_\_\_

Imię i nazwisko dyrektora szkoły /  
placówki:/centrum/ podmiotu  
prowadzącego kcz

\_\_\_\_\_

**Wniosek  
o przedłużenie upoważnienia  
do przeprowadzenia części praktycznej egzaminu zawodowego**

Wnioskuje o przedłużenie upoważnienia do przeprowadzenia części praktycznej egzaminu zawodowego w kwalifikacji:

Symbol kwalifikacji zgodnie z podstawą programową kształcenia w zawodzie szkolnictwa branżowego	Nazwa kwalifikacji	Nazwa zawodu/zawodów

**Uzasadnienie**

Informuję, że kierowana przeze mnie jednostka posiada:

a. warunki do realizacji kształcenia w zawodzie ..... określone w podstawie programowej kształcenia w zawodzie szkolnictwa branżowego,

Lp.	Symbol/ opis miejsca przeprowadzania części praktycznej egzaminu (limit znaków 2000 dla każdego wiersza)	Liczba stanowisk egzaminacyjnych

- b. warunki do samodzielnego wykonywania przez zdających zadań egzaminacyjnych zawartych w arkuszu egzaminacyjnym, z uwzględnieniem bezpieczeństwa i higieny pracy, oraz warunki socjalne w następujących miejscach:

- c. możliwość przystąpienia do egzaminu zawodowego osób o specjalnych potrzebach edukacyjnych w warunkach dostosowanych do ich potrzeb i możliwości: (proszę opisać dostosowanie warunków do potrzeb i możliwości osób o specjalnych potrzebach edukacyjnych – *limit znaków 1 000*)

- d. udzielenie zdającym pierwszej pomocy medycznej:  
(proszę opisać sposób zapewnienia zdającym pierwszej pomocy medycznej – *limit znaków 1 000*)

Adres usytuowania opisanych powyżej miejsc przeprowadzania części praktycznej egzaminu (jeżeli różni się od siedziby szkoły/placówki/centrum/pracodawcy/podmiotu prowadzącego KKZ)

Ulica i numer: \_\_\_\_\_  
Miejscowość: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_  
Faks: \_\_\_\_\_  
Adres poczty elektronicznej: \_\_\_\_\_

Dokument wygenerowany elektronicznie z SIOEPKZ i nie wymaga pieczęci ani podpisu.



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 zawodowego, 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.



## Załącznik 2 Wniosek o udzielenie/przedłużenie upoważnienia do zorganizowania części pisemnej egzaminu zawodowego

Miejscowość, data \_\_\_\_\_

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

Kod szkoły/placówki/centrum/pracodawcy/podmiotu prowadzącego KKZ:

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

Pelna nazwa szkoły/  
placówki/centrum/  
pracodawcy/ podmiotu  
prowadzącego KKZ:

Dane teleadresowe szkoły/placówki/centrum/pracodawcy/podmiotu prowadzącego KKZ:

Ulica i numer: .....

Miejscowość: .....

Kod pocztowy i poczta: .....

Telefon: .....

Faks: .....

Adres poczty  
elektronicznej: .....

Imię i nazwisko dyrektora  
szkoły / placówki: .....

### Wniosek o udzielenie\*/przedłużenie\* upoważnienia do przeprowadzenia części pisemnej egzaminu zawodowego

Wnioskuję o udzielenie\* / przedłużenie\* upoważnienia do przeprowadzenia części pisemnej egzaminu zawodowego z wykorzystaniem elektronicznego systemu przeprowadzania egzaminu zawodowego

#### Oświadczenie

**Oświadczam, że:**

1. kierowana przeze mnie jednostka posiada wyposażenie spełniające co najmniej wymagania określone w załączniku stanowiącym integralną część wniosku zawartego w Informacji na dzień składania wniosku,
2. do części pisemnej egzaminu przygotuję następujące sale egzaminacyjne:

Lp.	Numer/ symbol sali egzaminacyjnej	Liczba indywidualnych stanowisk egzaminacyjnych wspomaganych elektronicznie w sali egzaminacyjnej	Liczba stanowisk zarządzania egzaminem dla operatora egzaminu (serwer)

3. zapewnię osobę/osoby odpowiedzialne za obsługę elektronicznego systemu przeprowadzania egzaminu, w tym za przygotowanie stanowisk do egzaminu i za ich funkcjonowanie w trakcie egzaminu które
  - wezmą udział w szkoleniu organizowanym przez OKE w .....,
  - przeprowadzą próbne uruchomienie elektronicznego systemu przeprowadzania egzaminu przed udzieleniem upoważnienia i przedstawią OKE w ..... raport z przeprowadzonej próby,
  - po uzyskaniu upoważnienia przed egzaminem w każdej sesji ponownie przeprowadzą próbę.
4. zapewnię warunki do samodzielnego wykonywania zadań egzaminacyjnych przez każdego zdającego.

.....  
Podpis i pieczęć dyrektora szkoły/placówki/centrum/ pracodawcy/podmiotu prowadzącego KKZ

\* niepotrzebne 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 zawodowego, 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.

## **ZAŁĄCZNIK DO WNIOSKU O UPOWAŻNIENIE DO PRZEPROWADZENIA CZĘŚCI PISEMNEJ EGZAMINU**

### **Wyposażenie szkoły/placówki/centrum/pracodawcy/podmiotu prowadzącego KKZ**

**Sala egzaminacyjna** (np.: pracownia specjalistyczna, pracownia informatyczna, sala lekcyjna, inne pomieszczenie):

- spełniające wymagania wynikające z przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy oraz ochrony przeciwpożarowej
- wyposażone w indywidualne stanowiska egzaminacyjne wspomagane elektronicznie zapewniające samodzielne rozwiązywanie zadań egzaminacyjnych udostępnionych w systemie elektronicznym
- wyposażone w stanowisko zarządzania egzaminem dla osoby odpowiedzialnej za obsługę elektronicznego systemu przeprowadzania egzaminu zawodowego (operatora egzaminu).

Wskazane jest przygotowanie minimum 10 i **maksymalnie 30** indywidualnych stanowisk egzaminacyjnych.

### **Wyposażenie dodatkowe i uzupełniające:**

- 1 rezerwowe stanowisko egzaminacyjne,
- 1 rezerwowe stanowisko zarządzania egzaminem dla operatora egzaminu,
- 1 pamięć USB min. 4 GB do nagrania i przekazania PZE pliku z zaszyfrowanymi wynikami zdających,
- co najmniej 1 płyta DVD na każdy wykorzystany Wirtualny Serwer Egzaminacyjny dla potrzeb jego archiwizacji,
- pisak do opisu płyty DVD,
- papier do drukarki,
- tusz lub toner do drukarki,
- stolik i krzesła dla zespołu nadzorującego część pisemną egzaminu,
- stolik i krzesło dla obserwatora lub stanowisko dla obserwatora
- tablica do zapisania informacji porządkowych,
- zegar,
- apteczka,
- identyfikatory do losowania stanowisk dla zdających,
- identyfikatory dla członków zespołu nadzorującego część pisemną egzaminu (z nazwą funkcji),
- identyfikator dla obserwatora.

### **Opis indywidualnego stanowiska egzaminacyjnego wspomaganego elektronicznie:**

- stolik pod komputer i do pisania,
- krzesło komputerowe.

Lp.	Wykaz wyposażenia	Charakterystyka lub parametry techniczno-eksploatacyjne
<b>Sprzęt komputerowy i oprogramowanie.</b> <b>Wyposażenie indywidualnego stanowiska egzaminacyjnego dla 1 zdającego:</b>		
<p>1.</p>	<p><b>Komputer:</b>  <i>stanowisko egzaminacyjne</i></p>	<p>Parametry minimalne:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. <b>Ekran:</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.1. przekątna:                             <ol style="list-style-type: none"> <li>1.1.1. 9” dla tabletów i/lub komputerów mobilnych (17” w przypadku dostosowania);</li> <li>1.1.2. 17” dla komputerów stacjonarnych;</li> </ol> </li> <li>1.2. odzwierciedlanie kolorów: True Color.</li> </ol> </li> <li>2. <b>Pozycja Ekranu:</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>2.1. uniemożliwiająca dostęp do zawartości ekranu innym zdającym;</li> <li>2.2. pozwalająca na dostęp do zawartości ekranu dla zespołu nadzorującego, obserwatora oraz operatora egzaminu;</li> <li>2.3. nie wymagająca od zdającego dodatkowych czynności w celu utrzymania jego stałego położenia.</li> </ol> </li> <li>3. <b>Standard sieciowy:</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>3.1. TCP/IP v4;</li> <li>3.2. konfiguracja poprzez klienta usługi DHCP (RFC 2131), w zakresie:                             <ol style="list-style-type: none"> <li>3.2.1. przydziału adresu hosta;</li> <li>3.2.2. przydziału maski podsieci;</li> <li>3.2.3. przydziału adresu bramy sieciowej;</li> <li>3.2.4. przydziału adresu serwera DNS;</li> </ol> </li> <li>3.3. możliwość połączenia z wyznaczonym komputerem pełniącym rolę wirtualnego serwera egzaminacyjnego za pośrednictwem przeglądarki stron internetowych.</li> </ol> </li> <li>4. <b>Standard zabezpieczeń:</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>4.1. brak możliwości połączenia z komputerami znajdującymi się poza wydzieloną siecią egzaminacyjną.</li> </ol> </li> <li>5. <b>Komunikacja użytkownika z komputerem:</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>5.1. klawiatura (<i>ang. computer keyboard</i>):                             <ol style="list-style-type: none"> <li>5.1.1. układ QWERTY (w przypadku dostosowania, zgodny z warunkami dostosowania);</li> <li>5.1.2. zewnętrzna, zintegrowana lub ekranowa (w przypadku dostosowania, zgodna z warunkami dostosowania);</li> </ol> </li> <li>5.2. urządzenie wskazujące (<i>ang. pointing device</i>) (w przypadku dostosowania, zgodne z warunkami dostosowania).</li> </ol> </li> <li>6. <b>Wydajność:</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>6.1. możliwość odtwarzania filmów bez zakłóceń w formacie H.264 (240p, 360p, 720p).</li> </ol> </li> </ol> <p><b>UWAGA!</b></p> <p><b>Rekomenduje się planowanie na jednej zmianie maksymalnie 30 osób na egzamin elektroniczny.</b></p>

Lp.	Wykaz wyposażenia	Charakterystyka lub parametry techniczno-eksploatacyjne
2.	<p><b>Przeglądarka internetowa:</b> <i>stanowisko egzaminacyjne</i></p>	<p>Parametry minimalne:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. <b>Obsługiwane protokoły:</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.1. HTTP;</li> <li>1.2. HTTPS.</li> </ol> </li> <li>2. <b>Strona domyślna:</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>2.1. adres strony egzaminacyjnej ustawiony na stałe przez operatora egzaminu.</li> </ol> </li> <li>3. Obsługiwane standardy: <ol style="list-style-type: none"> <li>3.1. HTML 5.2;</li> <li>3.2. CSS 3.0;</li> <li>3.3. JavaScript / ECMA-262 (wydanie 9).</li> </ol> </li> <li>4. <b>Otwierane typy plików bezpośrednio lub pośrednio z przeglądarki:</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>4.1. PDF;</li> </ol> </li> <li>5. <b>Otwierane typy filmów bezpośrednio lub pośrednio z przeglądarki:</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>5.1. kodowane w formacie H.264 (240p, 360p, 720p).</li> </ol> </li> <li>6. <b>Komunikacja z użytkownikiem za pośrednictwem:</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>6.1. klawiatura (<i>ang. computer keyboard</i>): <ol style="list-style-type: none"> <li>6.1.1. układ QWERTY (w przypadku dostosowania, zgodny z warunkami dostosowania);</li> <li>6.1.2. zewnętrzna, zintegrowana lub ekranowa (w przypadku dostosowania, zgodna z warunkami dostosowania);</li> </ol> </li> <li>6.2. urządzenie wskazujące (<i>ang. pointing device</i>) (w przypadku dostosowania, zgodne z warunkami dostosowania).</li> </ol> </li> <li>7. <b>Widok strony:</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>7.1. możliwość skalowania widoku stron w zakresie przynajmniej pomiędzy 100% a 400% oryginalnego rozmiaru przeglądanych stron.</li> </ol> </li> </ol>
3.	<p><b>Dodatkowe oprogramowanie:</b> <i>stanowisko egzaminacyjne</i></p>	<p>Parametry minimalne:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. <b>Dodatkowe oprogramowanie:</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.1. możliwość skalowania widoku strony w zakresie przynajmniej pomiędzy 100% a 400% oryginalnego rozmiaru strony; <ol style="list-style-type: none"> <li>1.1.1. oprogramowanie do przeglądania plików PDF, wywoływane z przeglądarki internetowej poprzez odnośnik hipertekstowy;</li> </ol> </li> <li>1.2. oprogramowanie do przeglądania filmów kodowanych w formacie H.264 (240p, 360p, 720p) zintegrowane z przeglądarką internetową.</li> </ol> </li> </ol>

Lp.	Wykaz wyposażenia	Charakterystyka lub parametry techniczno-eksploatacyjne
<b>Wyposażenie wspólne dla wszystkich stanowisk</b>		
4.	<b>Sieć egzaminacyjna</b>	<p>Parametry minimalne:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. <b>Standard sieciowy:</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.1. TCP/IP v4;</li> <li>1.2. konfiguracja klientów poprzez serwer DHCP (RFC 2131), w zakresie:                             <ol style="list-style-type: none"> <li>1.2.1. przydziału adresu hosta;</li> <li>1.2.2. przydziału maski podsieci;</li> <li>1.2.3. przydziału adresu bramy sieciowej;</li> <li>1.2.4. przydziału adresu serwera DNS.</li> </ol> </li> </ol> </li> <li>2. <b>Standard zabezpieczeń:</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>2.1. brak możliwości połączenia z komputerami znajdującymi się poza siecią egzaminacyjną;</li> <li>2.2. w sieci egzaminacyjnej mogą pracować tylko komputery uczestników egzaminu, serwer egzaminacyjny, serwer DHCP;</li> <li>2.3. w przypadku sieci bezprzewodowej jest wymagana komunikacja z użyciem protokołu <i>Wi-Fi Protected Access</i>;                             <ol style="list-style-type: none"> <li>2.3.1. podczas trwania egzaminu, wiek wykorzystywanego hasła dostępu do sieci bezprzewodowej nie może być większy niż 24 godziny;</li> </ol> </li> <li>2.4. w przypadku sieci przewodowej wymagane jest fizyczne oddzielenie od komputerów znajdujących się poza siecią egzaminacyjną</li> <li>2.5. możliwość połączenia z wyznaczonym komputerem pełniącym rolę serwera egzaminacyjnego, tylko dla komputerów uczestników egzaminu.</li> </ol> </li> <li>3. <b>Przepustowość:</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>3.1. umożliwiająca transmisję obrazu kodowanego w formacie H.264 (240p, 360p, 720p) niezależnie do każdego ze stanowisk egzaminacyjnych;</li> <li>3.2. umożliwiająca transmisję obrazu kodowanego w formacie H.264 (240p, 360p, 720p) niezależnie z każdego ze stanowisk egzaminacyjnych.</li> </ol> </li> </ol>

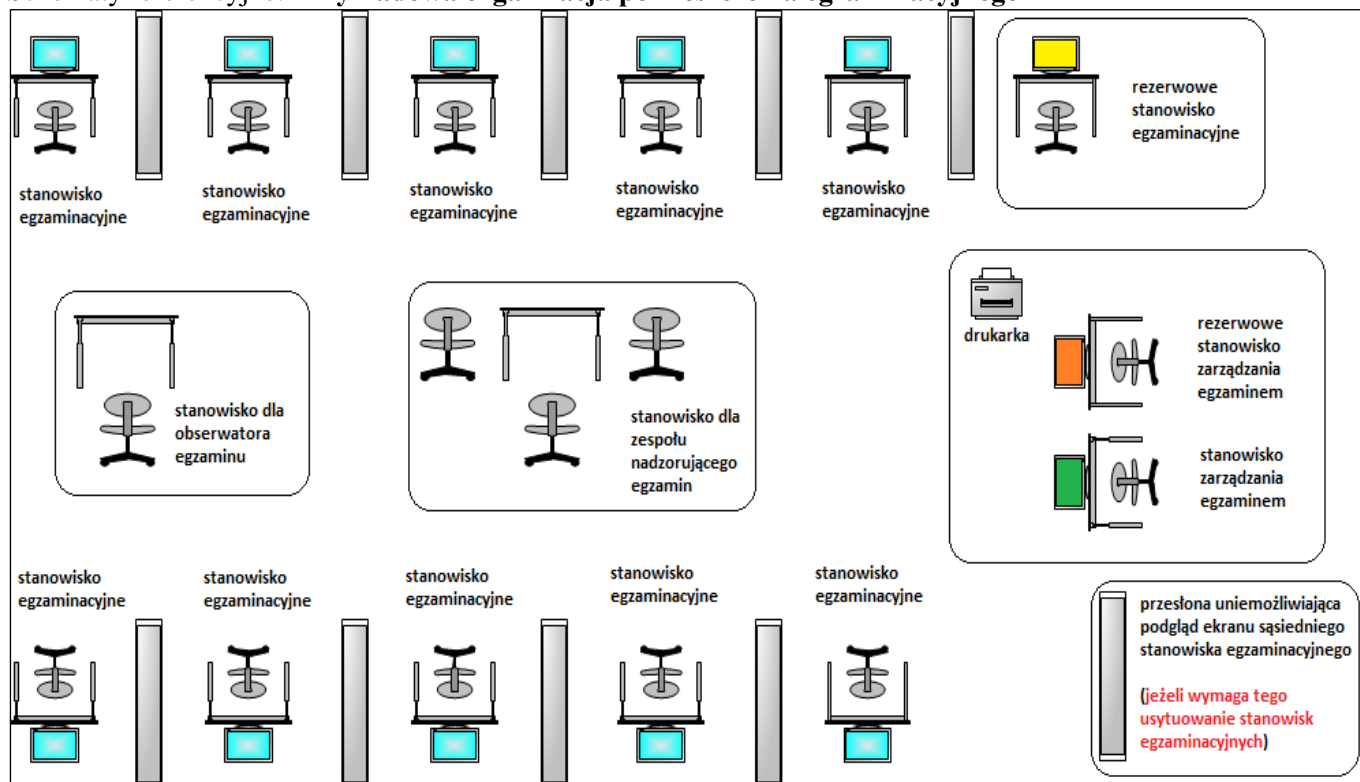
Lp.	Wykaz wyposażenia	Charakterystyka lub parametry techniczno-eksploatacyjne
5.	<p><b>Komputer operatora egzaminu:</b>  <i>stanowisko zarządzania egzaminem</i></p>	<p>Parametry minimalne:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. <b>Ekran:</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.1. przekątna: 10”; odzwierciedlanie kolorów: True Color.</li> </ol> </li> <li>2. <b>Standard sieciowy:</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>2.1. TCP/IP v4;</li> <li>2.2. konfiguracja poprzez klienta usługi DHCP (RFC 2131), w zakresie:                             <ol style="list-style-type: none"> <li>2.2.1. przydziału adresu hosta;</li> <li>2.2.2. przydziału maski podsieci;</li> <li>2.2.3. przydziału adresu bramy sieciowej;</li> <li>2.2.4. przydziału adresu serwera DNS;</li> </ol> </li> <li>2.3. możliwość połączenia z uruchomionym wirtualnym serwerem egzaminacyjnym za pośrednictwem przeglądarki stron internetowych.</li> </ol> </li> <li>3. <b>Standard zabezpieczeń:</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>3.1. brak możliwości połączenia z komputerami znajdującymi się poza wydzieloną siecią egzaminacyjną;</li> <li>3.2. możliwości połączenia z komputerami znajdującymi się w wydzielonej sieci egzaminacyjnej.</li> </ol> </li> <li>4. <b>Komunikacja użytkownika z komputerem:</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>4.1. klawiatura (<i>ang. computer keyboard</i>):                             <ol style="list-style-type: none"> <li>4.1.1. układ QWERTY; zewnętrzna, zintegrowana lub ekranowa;</li> </ol> </li> <li>4.2. urządzenie wskazujące (<i>ang. pointing device</i>).</li> </ol> </li> <li>5. <b>Wydajność:</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>5.1. możliwość odtwarzania filmów bez zakłóceń w formacie H.264 (240p, 360p, 720p, 1080p);</li> <li>5.2. procesor o wyniku minimum 5000 punktów Passmark CPU Mark opublikowanym na stronie <a href="https://www.cpubenchmark.net/cpu_list.php">https://www.cpubenchmark.net/cpu_list.php</a></li> <li>5.3. procesor ze sprzętowym wsparciem wirtualizacji.</li> </ol> </li> <li>6. <b>Pamięć:</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>6.1. 6 GB pamięci RAM dostępnej dla aplikacji po uruchomieniu systemu operacyjnego;</li> <li>6.2. 200 GB pamięci dyskowej typu SSD dostępnej dla aplikacji po uruchomieniu systemu operacyjnego;</li> <li>6.3. 4 GB pamięci USB.</li> </ol> </li> <li>7. <b>System operacyjny:</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>7.1. niewirtualizowany; nieserwerowy;</li> <li>7.2. ustawiony w tryb pracy ciągłej (z wyłączonym trybem automatycznego przejścia wszystkich podsystemów w tryb bezczynności/niskiej wydajności/oszczędzania energii po zadany czasie).</li> <li>7.3. zaktualizowany na dzień 31 grudnia roku poprzedzający egzamin;</li> <li>7.4. umożliwiający zainstalowanie aplikacji VirtualBox aktualnej na dzień 31 grudnia roku poprzedzający egzamin.</li> </ol> </li> <li>8. <b>Inne:</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>8.1. nagrywarka DVD.</li> </ol> </li> </ol>

Lp.	Wykaz wyposażenia	Charakterystyka lub parametry techniczno-eksploatacyjne
6.	<p><b>Przeglądarka internetowa:</b> <i>stanowisko zarządzania egzaminem</i></p>	<p>Parametry minimalne:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. <b>Obsługiwane protokoły:</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.1. HTTP;</li> <li>1.2. HTTPS.</li> </ol> </li> <li>2. <b>Obsługa standardów:</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>2.1. HTML 5.0;</li> <li>2.2. CSS 3.0;</li> <li>2.3. JavaScript / ECMA-262 (wydanie 9).</li> </ol> </li> <li>3. <b>Otwierane typy plików bezpośrednio lub pośrednio z przeglądanej strony:</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>3.1. PDF;</li> </ol> </li> <li>4. <b>Otwierane typy filmów bezpośrednio lub pośrednio z przeglądanej strony:</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>4.1. kodowane w formacie H.264 (240p, 360p, 720p, 1080p).</li> </ol> </li> <li>5. <b>Komunikacja z użytkownikiem za pośrednictwem:</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>5.1. klawiatura (<i>ang. computer keyboard</i>):                     <ol style="list-style-type: none"> <li>5.1.1. układ QWERTY'</li> <li>5.1.2. zewnętrzna, zintegrowana lub ekranowa;</li> </ol> </li> <li>5.2. urządzenie wskazujące (<i>ang. pointing device</i>).</li> </ol> </li> <li>6. <b>Widok strony:</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>6.1. możliwość skalowania widoku stron w zakresie przynajmniej pomiędzy 100% a 400% oryginalnego rozmiaru przeglądanych stron.</li> </ol> </li> </ol>
7.	<p><b>VirtualBox:</b> <i>stanowisko zarządzania egzaminem</i></p>	<p>Parametry minimalne:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. <b>Wersja:</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.1. aktualna na dzień 31 grudnia roku poprzedzający egzamin                     <ol style="list-style-type: none"> <li>1.1.1. sprawdzenie wersji i pobranie aplikacji: <a href="http://www.virtualbox.org/">http://www.virtualbox.org/</a></li> </ol> </li> </ol> </li> <li>2. <b>Pamięć:</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>2.1. 5 GB pamięci RAM dostępnej dla aplikacji VirtualBox;</li> <li>2.2. 200 GB pamięci dyskowej typu SSD dostępnej dla aplikacji VirtualBox.</li> </ol> </li> </ol>
8.	<p><b>Wirtualny serwer egzaminacyjny:</b> <i>stanowisko zarządzania egzaminem</i></p>	<p>Parametry minimalne:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. <b>Środowisko pracy:</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.1. VirtualBox                     <ol style="list-style-type: none"> <li>1.1.1. wersja aktualna na dzień 31 grudnia roku poprzedzający egzamin;</li> <li>1.1.2. sprawdzenie wersji i pobranie aplikacji: <a href="http://www.virtualbox.org/">http://www.virtualbox.org/</a></li> </ol> </li> </ol> </li> <li>2. <b>Pamięć:</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>2.1. 5 GB pamięci RAM dostępnej dla wirtualnego serwera egzaminacyjnego;</li> <li>2.2. 200 GB pamięci dyskowej typu SSD dostępnej dla wirtualnego serwera egzaminacyjnego.</li> </ol> </li> <li>3. <b>Wersja:</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>3.1. zatwierdzona przez dyrektora CKE do przeprowadzenia egzaminu z określonej kwalifikacji w danej sesji egzaminacyjnej;                     <ol style="list-style-type: none"> <li>3.1.1. pobranie zatwierdzonej wersji: według danych otrzymanych z serwisu prowadzonego przez oke dla dyrektorów szkół / ośrodków egzaminacyjnych.</li> </ol> </li> </ol> </li> </ol>
9.	<p><b>Dodatkowe oprogramowanie:</b> <i>stanowisko zarządzania egzaminem</i></p>	<p>Parametry minimalne:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. <b>Dodatkowe oprogramowanie:</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.1. oprogramowanie do przeglądania plików PDF, wywoływane z przeglądarki internetowej poprzez odnośnik hipertekstowy;</li> <li>1.2. oprogramowanie do przeglądania filmów kodowanych w formacie H.264 (240p, 360p, 720p, 1080p) zintegrowane z przeglądarką internetową;</li> <li>1.3. program 7-zip.</li> </ol> </li> </ol>

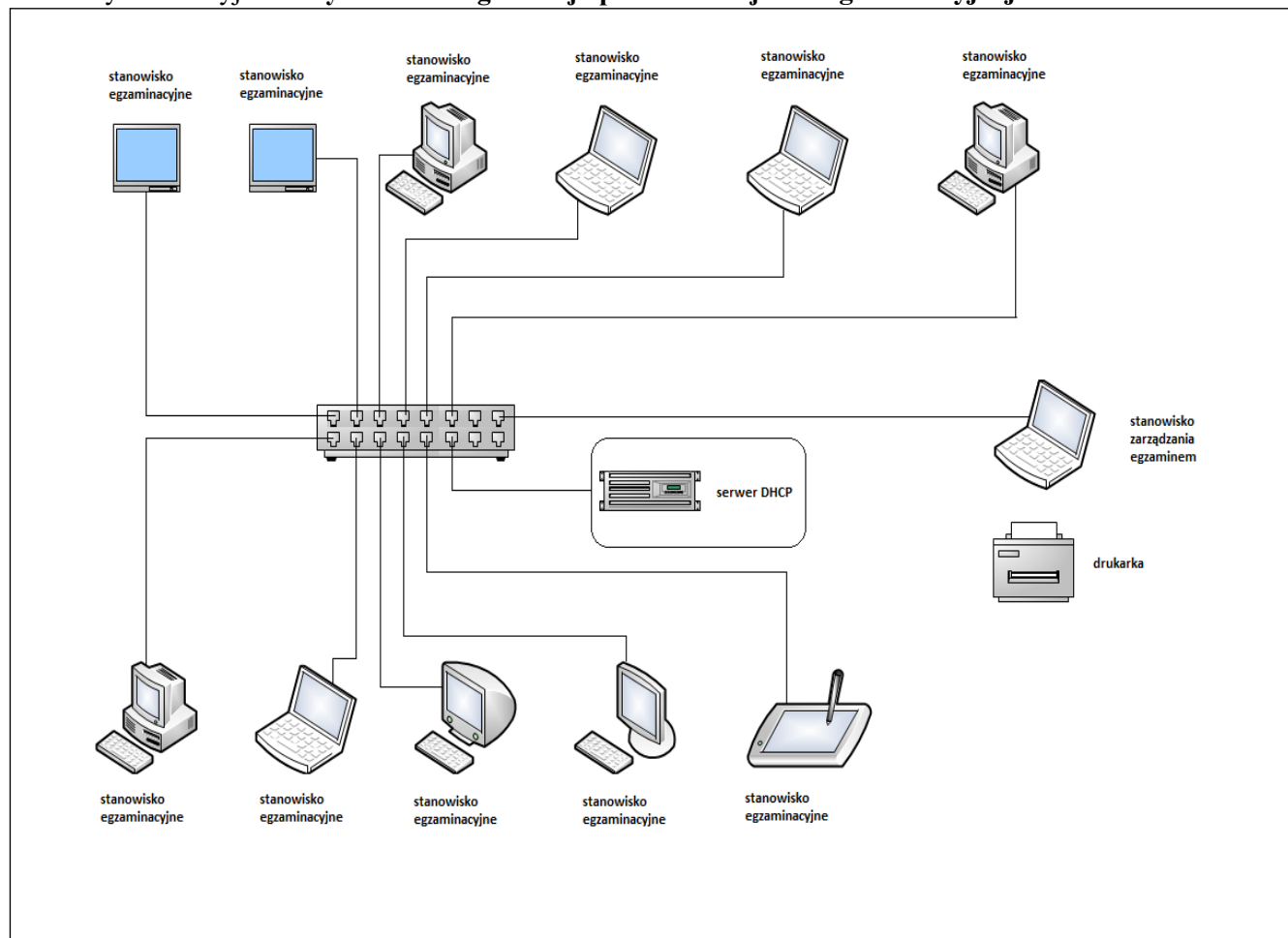
Lp.	Wykaz wyposażenia	Charakterystyka lub parametry techniczno-eksploatacyjne
10.	<b>Drukarka:</b> <i>stanowisko zarządzania egzaminem</i>	Parametry minimalne: 1. <b>Drukarka:</b> 1.1. umożliwiająca wydrukowanie plików PDF, które wywoływane są z przeglądarki internetowej poprzez odnośnik hipertekstowy; 1.2. umożliwiająca wydrukowanie zawartości strony z poziomu przeglądarki internetowej; 1.3. umożliwiająca drukowanie w formacie A4 w orientacji poziomej i pionowej.
11.	Serwer DHCP*	Parametry minimalne: 1. <b>Standard sieciowy:</b> 1.1. TCP/IP v4; 1.2. konfiguracja klientów w zakresie: 1.2.1. przydziału adresu hosta; 1.2.2. przydziału maski podsieci; 1.2.3. przydziału adresu bramy sieciowej; 1.2.4. przydziału adresu serwera DNS. 2. <b>Standard zabezpieczeń:</b> 2.1. przydzielanie stałych adresów w sieci egzaminacyjnej na podstawie adresów fizycznych; *Uwaga: Zamiast serwera DHCP dopuszczalne jest zastosowanie statycznej adresacji komputerów i serwera z użyciem Protokołu TCP/IP v4.
12.	<b>Inne wymagania:</b> <i>stanowisko zarządzania egzaminem</i>	Parametry minimalne: 1. <b>Próba egzaminu:</b> 1.1. przeprowadzonych z sukcesem prób egzaminów: 1.1.1. minimum 1; 1.2. ostatnia zakończona sukcesem próba egzaminu: 1.2.1. maksimum 60 dni i minimum 30 dni przed przeprowadzeniem właściwego egzaminu; 1.3. ilość stanowisk egzaminacyjnych uczestniczących w próbie egzaminu: 1.3.1. równa zgłoszonej największej liczbie zdających przez ośrodek egzaminacyjny dla pojedynczej zmiany egzaminu i danego pomieszczenia
	<b>Instrukcje specjalistyczne lub dokumentacja (wersja elektroniczna i drukowana):</b>	Parametry minimalne: 1. Instrukcja przeprowadzenia egzaminu.



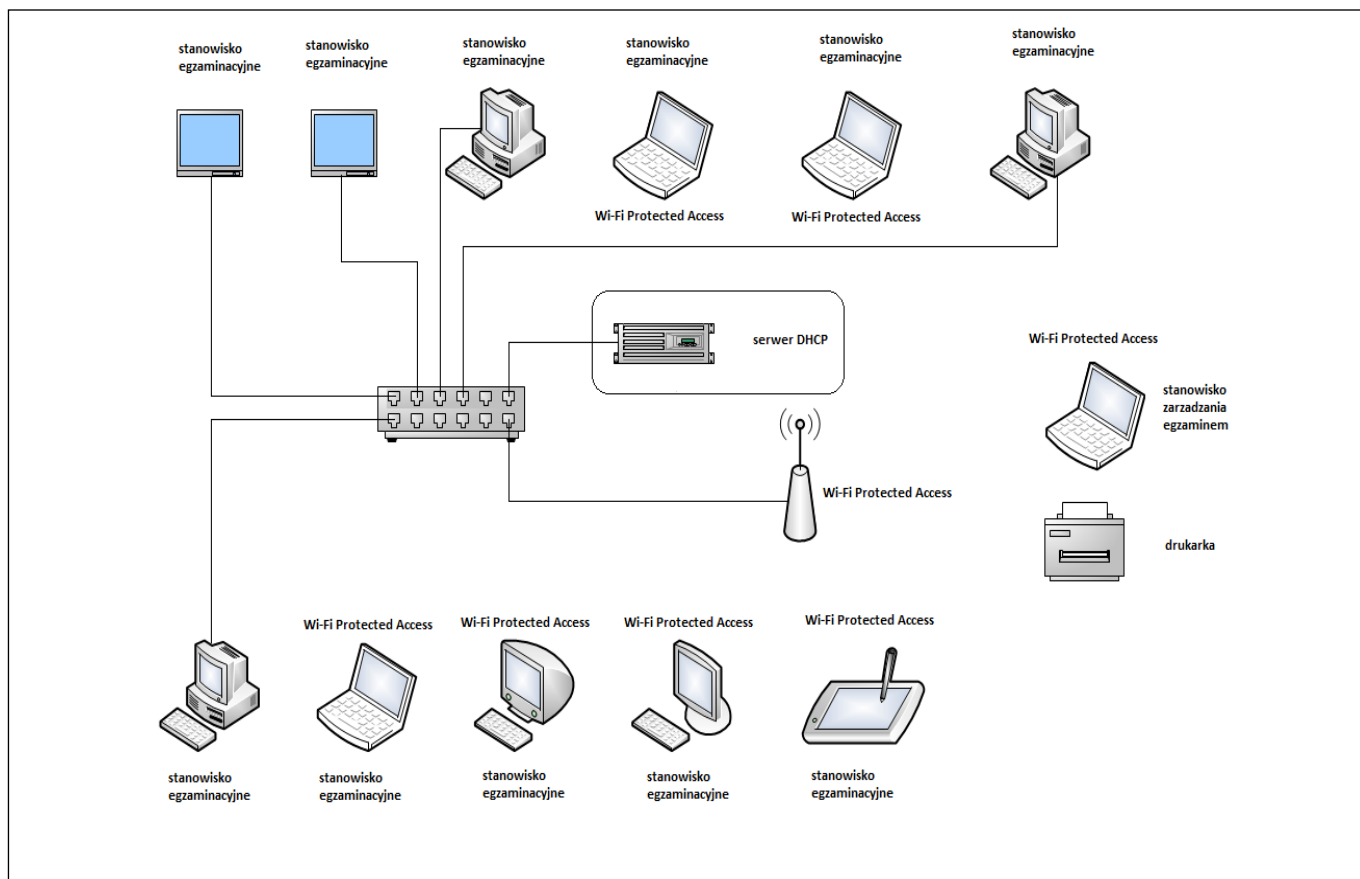
Schematy referencyjne: **Przykładowa organizacja pomieszczenia egzaminacyjnego**



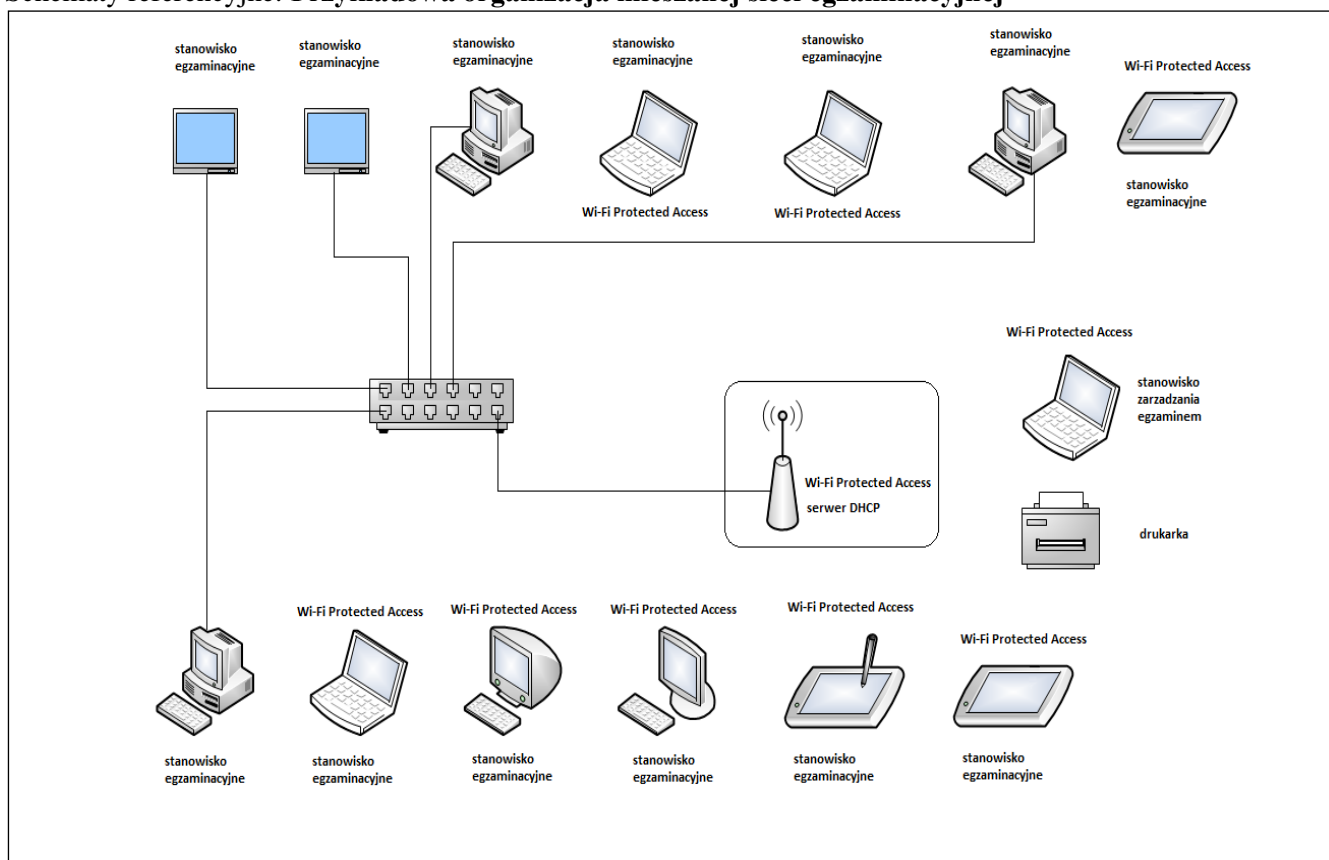
Schematy referencyjne: **Przykładowa organizacja przewodowej sieci egzaminacyjnej**



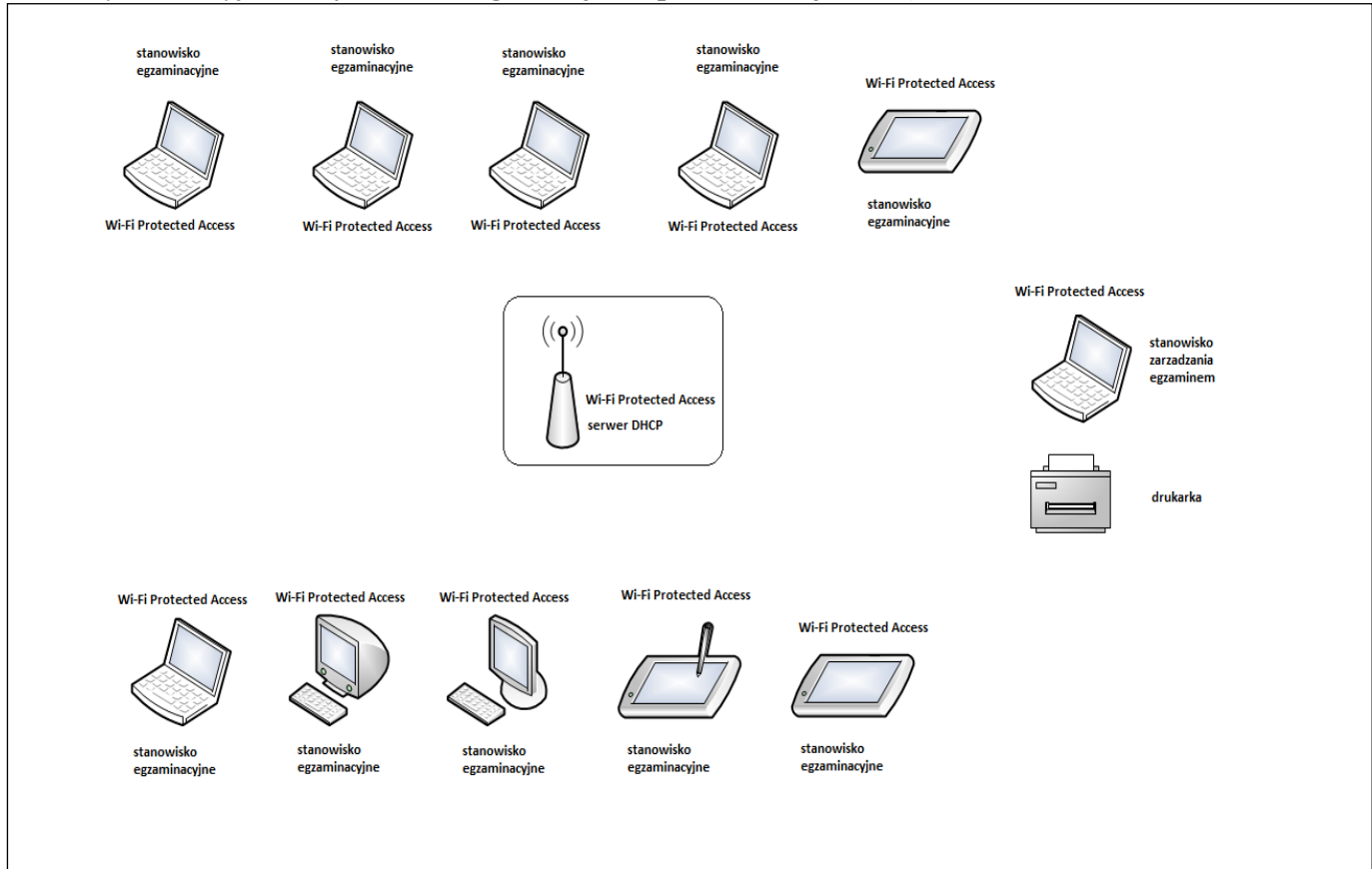
Schematy referencyjne: **Przykładowa organizacja mieszanej sieci egzaminacyjnej**



Schematy referencyjne: **Przykładowa organizacja mieszanej sieci egzaminacyjnej**



Schematy referencyjne: **Przykładowa organizacja bezprzewodowej sieci egzaminacyjnej**









## Załącznik 3b. Deklaracja dla absolwenta, którego szkoła została zlikwidowana oraz osoby, która ukończyła KKZ w przypadku likwidacji podmiotu prowadzącego KKZ

Uwaga: deklaracja dotyczy egzaminu w jednej kwalifikacji, osoba przystępująca do egzaminu w więcej niż jednej kwalifikacji wypełnia deklarację dla każdej kwalifikacji osobno

Jestem absolwentem/ absolwentką\* szkoły, która została zlikwidowana

nazwa i adres szkoły: .....

Ukończyłem/ukończyłam\* kwalifikacyjny kurs zawodowy, który był prowadzony przez podmiot zlikwidowany

miesiąc i rok ukończenia kwalifikacyjnego kursu zawodowego: .....

prowadzony przez .....

.....  
miejsowość, data      d   d   m   m   r   r   r   r

**Dane osobowe absolwenta/ osoby, która ukończyła KKZ (wypełnić drukowanymi literami):**

Nazwisko: .....

Imię (imiona): .....

Data urodzenia: .....

Numer PESEL: .....

w przypadku braku numeru PESEL - seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość

**Adres korespondencyjny (wypełnić drukowanymi literami):**

miejsowość: .....

ulica i numer domu: .....

kod pocztowy i poczta: ..... - .....

nr telefonu: .....

Adres poczty elektronicznej .....

**Deklaruję przystąpienie do egzaminu zawodowego w terminie głównym\***

w sesji Zima (deklarację składa się do 15 września 20... r.)

w sesji Lato (deklarację składa się do 7 lutego 20... r. lub w przypadku ponownego przystępowania po egzaminie w sesji Zima – w czasie 7 dni od ogłoszenia wyników egzaminu)

w kwalifikacji.

.....

symbol kwalifikacji zgodny z podstawą programową szkolnictwa branżowego

.....  
nazwa kwalifikacji

**wyodrębnionej w zawodzie**

.....

symbol cyfrowy zawodu

.....  
nazwa zawodu

**Do egzaminu będę przystępować\***

po raz pierwszy

po raz kolejny w części pisemnej

po raz kolejny w części praktycznej

Ubiegam się o dostosowanie warunków egzaminu\*  TAK /  NIE

Do deklaracji dołączam\*:

Świadectwo ukończenia szkoły

Zaświadczenie o ukończeniu KKZ

Orzeczenie/opinię publicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej (w przypadku występowania dysfunkcji)

Zaświadczenie o stanie zdrowia wydane przez lekarza\* (w przypadku występowania dysfunkcji lub w przypadku choroby lub niesprawności czasowej)

.....  
czytelny podpis

\*właściwie zaznaczyć

Potwierdzam przyjęcie deklaracji

.....  
data, czytelny podpis osoby przyjmującej

Pieczęć oke



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 zawodowego, 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.

**Załącznik 3c. Deklaracja dla osoby, która ukończyła KKZ oraz dla osoby uczestniczącej w kwalifikacyjnym kursie zawodowym, który kończy się nie później niż na 6 tygodni przed pierwszym dniem terminu głównego egzaminu zawodowego**

Uwaga: deklaracja dotyczy egzaminu w jednej kwalifikacji, osoba przystępująca do egzaminu w więcej niż jednej kwalifikacji wypełnia deklarację dla każdej kwalifikacji osobno

.....  
miejsowość, data      d   d   m   m   r   r   r   r

- ukończyłem KKZ, (miesiąc i rok ukończenia) \* .....
- jestem uczestnikiem KKZ, termin ukończenia kursu wyznaczono na dzień\* .....

Nazwa i adres organizatora KKZ .....

**Dane osobowe osoby składającej deklarację (wypełnić drukowanymi literami):**

Nazwisko: .....

Imię (imiona): .....

Data urodzenia: .....

d   d   m   m   r   r   r   r

Numer PESEL: .....

w przypadku braku numeru PESEL - seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość

**Adres korespondencyjny (wypełnić drukowanymi literami):**

miejsowość: .....

ulica i numer domu: .....

kod pocztowy i poczta: ..... - .....

nr telefonu: .....

Adres poczty elektronicznej .....

**Deklaruję przystąpienie do egzaminu zawodowego w terminie głównym\***

- w sesji Zima (deklarację składa się do 15 września 20..... r.)
- w sesji Lato (deklarację składa się do 7 lutego 20..... r. lub w przypadku ponownego przystępowania po egzaminie w sesji Zima – w czasie 7 dni od ogłoszenia wyników egzaminu)

**w kwalifikacji**

.....

symbol kwalifikacji zgodny z podstawą programową szkolnictwa branżowego

.....  
nazwa kwalifikacji

**wyodrębnionej w zawodzie**

.....

symbol cyfrowy zawodu

.....  
nazwa zawodu

**Do egzaminu będę przystępować\***

- po raz pierwszy       po raz kolejny w części pisemnej       po raz kolejny w części praktycznej

Mam zdany egzamin zawodowy z następującej kwalifikacji wyodrębnionej w tym zawodzie:

.....

symbol kwalifikacji zgodny z podstawą programową

.....  
nazwa kwalifikacji

Ubiegam się o dostosowanie warunków egzaminu\*     TAK /     NIE

Do deklaracji dołączam\*:

- Certyfikat kwalifikacji zawodowej uzyskany po zdaniu egzaminu zawodowego w zakresie kwalifikacji wyodrębnionej w tym zawodzie
- Zaświadczenie o ukończeniu KKZ
- Zaświadczenie potwierdzające występowanie dysfunkcji wydane przez lekarza
- Zaświadczenie o stanie zdrowia wydane przez lekarza\* (w przypadku choroby lub niesprawności czasowej)

.....  
czytelny podpis

\*właściwie zaznaczyć

.....  
Potwierdzam przyjęcie deklaracji

.....  
Pieczęć podmiotu prowadzącego KKZ

.....  
data, czytelny podpis osoby przyjmującej



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 zawodowego, 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.



### Załącznik 3d. Deklaracja dla osoby, przystępującej do egzaminu eksternistycznego zawodowego oraz osoby dorosłej – uczestnika przygotowania zawodowego dorosłych

- Jestem osobą dorosłą, która jest uczestnikiem  praktycznej nauki zawodu dorosłych\*/  przyuczenia do pracy dorosłych\*  
 Jestem osobą dorosłą, która co najmniej dwa lata kształciła się lub pracowała w zawodzie, w którym wyodrębniono kwalifikację, którą chcę potwierdzić\*  
 Posiadam świadectwo/inny dokument wydane za granicą\* potwierdzające wykształcenie średnie/wykształcenie zasadnicze zawodowe/ uznane za równorzędne świadectwu szkoły ponadgimnazjalnej/ /ponadpodstawowej w drodze nostryfikacji

..... miejscowość, data

<i>d</i>	<i>d</i>	<i>m</i>	<i>m</i>	<i>r</i>	<i>r</i>	<i>r</i>	<i>r</i>		

#### Dane osobowe (wypełnić drukowanymi literami):

Nazwisko: .....

Imię (imiona): .....

Data urodzenia: .....

*d d m m r r r r*

Numer PESEL: .....

w przypadku braku numeru PESEL – seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość

#### Adres korespondencyjny (wypełnić drukowanymi literami):

miejscowość: .....

ulica i numer domu: .....

kod pocztowy i poczta: ..... - .....

nr telefonu z kierunkowym: .....

adres poczty elektronicznej: .....

#### Deklaruję przystąpienie do egzaminu zawodowego w terminie głównym\*

- w sesji Zima (deklarację składa się do 15 września 20.... r.)  
 w sesji Lato (deklarację składa się do 7 lutego 20.....r. lub w przypadku ponownego przystępowania po egzaminie w sesji Zima – w czasie 7 dni od ogłoszenia wyników egzaminu)

#### w kwalifikacji

.....

symbol kwalifikacji zgodny z podstawą programową szkolnictwa branżowego

..... nazwa kwalifikacji

#### wyodrębnionej w zawodzie

.....

symbol cyfrowy zawodu

..... nazwa zawodu

#### Do egzaminu będę przystępować\*

- po raz pierwszy  po raz kolejny w części pisemnej  po raz kolejny w części praktycznej

#### Mam zdany egzamin zawodowy z następującej kwalifikacji wyodrębnionej w tym zawodzie:

.....

symbol kwalifikacji zgodny z podstawą programową

..... nazwa kwalifikacji

Ubiegam się o dostosowanie warunków egzaminu\*  TAK /  NIE

Do deklaracji dołączam\*:

- Certyfikat kwalifikacji zawodowej uzyskany po zdaniu egzaminu zawodowego w zakresie kwalifikacji wyodrębnionej w tym zawodzie  
 Zaświadczenie potwierdzające występowanie dysfunkcji wydane przez lekarza  
 Zaświadczenie o stanie zdrowia wydane przez lekarza\* (w przypadku choroby lub niesprawności czasowej)

.....  
\*właściwe zaznaczyć

.....  
czytelny podpis

Potwierdzam przyjęcie deklaracji

.....  
Pieczęć oke

.....  
data, czytelny podpis osoby przyjmującej



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 zawodowego, 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.

**Załącznik 3e. Deklaracja dla ucznia posiadającego orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, kształcącego się w zawodzie, dla którego przewidziano zawód o charakterze pomocniczym**

Uwaga: deklaracja dotyczy egzaminu w jednej kwalifikacji, osoba przystępująca do egzaminu w więcej niż jednej kwalifikacji wypełnia deklarację dla każdej kwalifikacji osobno

.....  
miejsowość, data

.....  
d d m m r r r r

**Dane osobowe ucznia (wypełnić drukowanymi literami):**

Nazwisko: .....

Imię (imiona): .....

Data urodzenia: .....  
d d m m r r r r

Numer PESEL: .....

w przypadku braku numeru PESEL - seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość

**Adres korespondencyjny (wypełnić drukowanymi literami):**

miejsowość: .....

ulica i numer domu: .....

kod pocztowy i poczta: ..... - .....

nr telefonu: .....

Adres poczty elektronicznej: .....

**Deklaruję przystąpienie do egzaminu zawodowego w terminie głównym\***

- w sesji Zima (deklarację składa się do 15 września 20.... r.)  
 w sesji Lato (deklarację składa się do 7 lutego 20.... r. lub w przypadku ponownego przystępowania po egzaminie w sesji Zima – w czasie 7 dni od ogłoszenia wyników egzaminu)

w kwalifikacji wyodrębnionej w zawodzie, w którym się kształcę\*

.....

symbol kwalifikacji zgodny z podstawą programową szkolnictwa branżowego

.....  
nazwa kwalifikacji

.....

symbol cyfrowy zawodu

.....  
nazwa zawodu

w kwalifikacji wyodrębnionej w zawodzie o charakterze pomocniczym przewidzianym dla zawodu, w którym się kształcę\*

.....

symbol kwalifikacji zgodny z podstawą programową szkolnictwa branżowego

.....  
nazwa kwalifikacji

.....

symbol cyfrowy zawodu

.....  
nazwa zawodu

**Do egzaminu będę przystępować\***

- po raz pierwszy       po raz kolejny w części pisemnej       po raz kolejny w części praktycznej

Ubiegam się o dostosowanie warunków egzaminu\*  TAK /  NIE

Do deklaracji dołączam\*:

- Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność  
 Zaświadczenie o stanie zdrowia wydane przez lekarza\* (w przypadku choroby lub niesprawności czasowej)

\*właściwe zaznaczyć

.....  
czytelny podpis



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 zawodowego, 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.



**Załącznik 4a Informacja o sposobie lub sposobach dostosowania warunków lub formy przeprowadzania egzaminu – w przypadku ucznia (słuchacza) lub absolwenta, który ukończył szkołę w roku, w którym przeprowadzany jest egzamin**

\_\_\_\_\_  
imię i nazwisko ucznia/słuchacza/absolwenta

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

PESEL ucznia/słuchacza/absolwenta

Kwalifikacja: symbol ..... nazwa: .....

Zawód: nazwa i symbol cyfrowy .....

Dostosowanie dotyczy części egzaminu  pisemnej  praktycznej przeprowadzanego w sesji .....

*Zaznaczyć, stawiając „X”*

**Część I**

**Na podstawie** (wskazać dokument będący podstawą dostosowania: pełna nazwa dokumentu, numer, miejsce i data wydania, kto wydał, oraz wpisać datę złożenia dokumentu w szkole)

<input type="radio"/>	orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego/indywidualnego nauczania .....
<input type="radio"/>	opinii poradni psychologiczno-pedagogicznej o specyficznych trudnościach w uczeniu się .....
<input type="radio"/>	pozytywnej opinii rady pedagogicznej – wydanej na wniosek (właściwe podkreślić) nauczyciela / specjalisty / ucznia (słuchacza) / rodziców niepełnoletniego ucznia (słuchacza) w sprawie dostosowania warunków egzaminu zawodowego ze względu na: (właściwe podkreślić) trudności adaptacyjne związane z wcześniejszym kształceniem za granicą (1), zaburzeniami komunikacji językowej (2), sytuacją kryzysową lub traumatyczną (3)
<input type="radio"/>	zaświadczenia o stanie zdrowia wydanego przez lekarza .....
<input type="radio"/>	inne: .....

**rada pedagogiczna** wskazuje następujące sposoby dostosowania warunków i formy przeprowadzania egzaminu zawodowego dla ww. zdającego, zgodne z komunikatem dyrektora Centralnej Komisji Egzaminacyjnej o dostosowaniach

**A. Forma arkusza egzaminacyjnego dostosowanego\***

<input type="checkbox"/> 1. w piśmie Braille’a wraz z czarnodrukiem*	<input type="checkbox"/> część pisemna
	<input type="checkbox"/> część praktyczna
<input type="checkbox"/> 2. dostosowany wydrukowany zapisany czcionką Arial (16 pkt)*	<input type="checkbox"/> część pisemna
<input type="checkbox"/> 3. zapisany czcionką Arial (16 pkt)*	<input type="checkbox"/> część praktyczna
<input type="checkbox"/> 4. dostosowany zapisany na płycie CD w formie pliku dźwiękowego – treść arkusza czyta lektor (A) oraz zapisany w formacie .pdf (B)*	<input type="checkbox"/> część pisemna
	<input type="checkbox"/> część praktyczna
<input type="checkbox"/> 5. dostosowany zapisany na płycie CD w formacie MS Word (A) oraz w formacie .pdf (B)*	<input type="checkbox"/> część pisemna
	<input type="checkbox"/> część praktyczna
<input type="checkbox"/> 6. inne .....	<input type="checkbox"/> część pisemna
	<input type="checkbox"/> część praktyczna

\* arkusz zamówiony w porozumieniu z dyrektorem oke co najmniej 2 miesiące przed pierwszym dniem terminu głównego egzaminu

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 zawodowego, 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.

**Załącznik 4a Informacja o sposobie lub sposobach dostosowania warunków lub formy przeprowadzania egzaminu – w przypadku ucznia (słuchacza) lub absolwenta, który ukończył szkołę w roku, w którym przeprowadzany jest egzamin**

**B. Urządzenia techniczne, środki specjalistyczne**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1. komputer .....                      | <input type="checkbox"/> część pisemna    |
|   | <input type="checkbox"/> część praktyczna |
| <input type="checkbox"/> 2. maszyna do pisania pismem Braille'a | <input type="checkbox"/> część pisemna    |
|   | <input type="checkbox"/> część praktyczna |
| <input type="checkbox"/> 3. inne środki specjalistyczne .....   | <input type="checkbox"/> część pisemna    |
|   | <input type="checkbox"/> część praktyczna |

**C. Pozostałe dostosowania**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1. arkusz dostosowany wydrukowany i korzystanie z pomocy osoby wspomagającej, która odczytuje treść arkusza i zapisuje odpowiedzi zdającego | <input type="checkbox"/> część pisemna    |
| <input type="checkbox"/> 2. arkusz dostosowany i korzystanie z pomocy osoby wspomagającej, która odczytuje treść arkusza i zapisuje rozwiązania zdającego            | <input type="checkbox"/> część praktyczna |
| <input type="checkbox"/> 3. korzystanie z pomocy osoby wspomagającej, która zapisuje odpowiedzi zdającego w systemie elektronicznym                                  | <input type="checkbox"/> część pisemna    |
| <input type="checkbox"/> 4. korzystanie z pomocy osoby wspomagającej, która odczytuje treść arkusza i zapisuje rozwiązania zdającego                                 | <input type="checkbox"/> część praktyczna |
| <input type="checkbox"/> 5. korzystanie z pomocy osoby wspomagającej, która zapisuje rozwiązania zdającego   | <input type="checkbox"/> część praktyczna |
| <input type="checkbox"/> 6. zapisywanie rezultatów w postaci dokumentacji z wykonania zadania lub zadań na komputerze  | <input type="checkbox"/> praktyczna       |
| <input type="checkbox"/> 7. inne środki specjalistyczne .....  | <input type="checkbox"/> część pisemna    |
|  | <input type="checkbox"/> część praktyczna |
| <input type="checkbox"/> 8. obecność specjalisty .....   | <input type="checkbox"/> część pisemna    |
|  | <input type="checkbox"/> część praktyczna |
| <input type="checkbox"/> 9. przeprowadzenie egzaminu w osobnej sali  | <input type="checkbox"/> część pisemna    |
|  | <input type="checkbox"/> część praktyczna |
| <input type="checkbox"/> 10. przedłużenie czasu trwania egzaminu   | <input type="checkbox"/> część pisemna    |
|  | <input type="checkbox"/> część praktyczna |
|  | ..... minut                               |
|  | ..... minut                               |

11. inne:.....  
 .....

**Załącznik 4a Informacja o sposobie lub sposobach dostosowania warunków lub formy przeprowadzania egzaminu – w przypadku ucznia (słuchacza) lub absolwenta, który ukończył szkołę w roku, w którym przeprowadzany jest egzamin**

**Część II**

**Dodatkowe dostosowania, nieujęte w komunikacie dyrektora Centralnej Komisji Egzaminacyjnej o dostosowaniach, wskazane przez radę pedagogiczną i przyznane na podstawie uzgodnień z dyrektorem oke (pismo, data).....:**

(opis dodatkowych dostosowań)

.....  
.....

.....  
*miejsowość*

.....  
*data*

.....  
*podpis przewodniczącego rady pedagogicznej (dyrektora szkoły)*

**Oświadczenie ucznia (słuchacza) lub rodzica (prawnego opiekuna) niepełnoletniego ucznia (słuchacza)**

Akceptuję proponowane warunki i formę dostosowania egzaminu zawodowego.

.....  
*data*

.....  
*czytelny podpis*

Rezygnuję z następujących warunków i formy dostosowania egzaminu zawodowego:

.....

.....  
*dat*

.....  
*czytelny podpis*



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 zawodowego, 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.

**Załącznik 4b Informacja o sposobie lub sposobach dostosowania warunków lub formy przeprowadzania egzaminu – w przypadku absolwenta z lat wcześniejszych**

\_\_\_\_\_  
imię i nazwisko absolwenta

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

PESEL absolwenta

Kwalifikacja: symbol ..... nazwa: .....

Zawód: nazwa i symbol cyfrowy .....

Dostosowanie dotyczy części egzaminu  pisemnej  praktycznej przeprowadzanego w sesji .....

Zaznaczyć, stawiając „X”

**Część I**

**Na podstawie** (wskazać dokument będący podstawą dostosowania: pełna nazwa dokumentu, numer, miejsce i data wydania, kto wydał, oraz wpisać datę złożenia dokumentu w szkole)

<input type="radio"/>	orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego/indywidualnego nauczania .....
<input type="radio"/>	opinii poradni psychologiczno-pedagogicznej o specyficznych trudnościach w uczeniu się .....
<input type="radio"/>	zaświadczenia o stanie zdrowia wydanego przez lekarza .....
<input type="radio"/>	inne: .....

przewodniczący zespołu egzaminacyjnego wskazuje następujące sposoby dostosowania warunków i formy przeprowadzania egzaminu zawodowego dla ww. zdającego, zgodne z komunikatem dyrektora Centralnej Komisji Egzaminacyjnej o dostosowaniach

**A. Forma arkusza egzaminacyjnego dostosowanego\***

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1. w piśmie Braille’a wraz z czarnodrukiem*  | <input type="checkbox"/> część pisemna<br><input type="checkbox"/> część praktyczna |
| <input type="checkbox"/> 2. dostosowany wydrukowany zapisany czcionką Arial (16 pkt)*   | <input type="checkbox"/> część pisemna  |
| <input type="checkbox"/> 3. zapisany czcionką Arial (16 pkt)*   | <input type="checkbox"/> część praktyczna   |
| <input type="checkbox"/> 4. dostosowany zapisany na płycie CD w formie pliku dźwiękowego – treść arkusza czyta lektor(A) oraz zapisany w formacie .pdf (B)* | <input type="checkbox"/> część pisemna<br><input type="checkbox"/> część praktyczna |
| <input type="checkbox"/> 5. dostosowany zapisany na płycie CD w formacie MS Word (A) oraz w formacie .pdf (B)*  | <input type="checkbox"/> część pisemna<br><input type="checkbox"/> część praktyczna |
| <input type="checkbox"/> 6. inne .....  | <input type="checkbox"/> część pisemna<br><input type="checkbox"/> część praktyczna |

\* arkusz zamówiony w porozumieniu z dyrektorem oke co najmniej 2 miesiące przed pierwszym dniem terminu głównego egzaminu

## Załącznik 4b Informacja o sposobie lub sposobach dostosowania warunków lub formy przeprowadzania egzaminu – w przypadku absolwenta z lat wcześniejszych

### B. Urządzenia techniczne, środki specjalistyczne

1. komputer

część pisemna  
 część praktyczna

2. maszyna do pisania pismem Braille'a

część pisemna  
 część praktyczna

3. inne środki specjalistyczne .....

część pisemna  
 część praktyczna

### C. Pozostałe dostosowania

1. arkusz dostosowany wydrukowany i korzystanie z pomocy osoby wspomagającej, która odczytuje treść arkusza i zapisuje odpowiedzi zdającego

część pisemna

2. arkusz dostosowany i korzystanie z pomocy osoby wspomagającej, która odczytuje treść arkusza i zapisuje rozwiązania zdającego

część praktyczna

3. korzystanie z pomocy osoby wspomagającej, która zapisuje odpowiedzi zdającego w systemie elektronicznym

część pisemna

4. korzystanie z pomocy osoby wspomagającej, która odczytuje treść arkusza i zapisuje rozwiązania zdającego

część praktyczna

5. korzystanie z pomocy osoby wspomagającej, która zapisuje rozwiązania zdającego

część praktyczna

6. zapisywanie rezultatów w postaci dokumentacji z wykonania zadania lub zadań na komputerze

praktyczna

7. inne środki specjalistyczne .....

część pisemna  
 część praktyczna

8. obecność specjalisty .....

część pisemna  
 część praktyczna

9. przeprowadzenie egzaminu w osobnej sali

część pisemna  
 część praktyczna

10. przedłużenie czasu trwania egzaminu

część pisemna ..... minut  
 część praktyczna ..... minut

11. inne: .....



**Część II**

**Dodatkowe dostosowania, nieujęte w komunikacie dyrektora Centralnej Komisji Egzaminacyjnej o dostosowaniach, wskazane przez przewodniczącego zespołu egzaminacyjnego i przyznane na podstawie uzgodnień z dyrektorem oke (pismo, data) .....**

(opis dodatkowych dostosowań)

.....  
.....

.....  
*miejsowość*

.....  
*data*

.....  
*podpis przewodniczącego zespołu egzaminacyjnego*

**Oświadczenie zdającego**

Akceptuję proponowane warunki i formę dostosowania egzaminu zawodowego.

.....  
*data*

.....  
*czytelny podpis*

Rezygnuję z następujących warunków i formy dostosowania egzaminu zawodowego:

.....  
.....

.....  
*data*

.....  
*czytelny podpis*



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 zawodowego, 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.

**Załącznik 4c Informacja o sposobie lub sposobach dostosowania warunków lub formy przeprowadzania egzaminu – w przypadku zdającego, któremu dostosowanie wskazuje dyrektor oke**

(pieczęć oke)

Nr pisma /sprawy .....

Dotyczy:

osoby, która ukończyła KKZ

osoby zdającej egzamin eksternistyczny zawodowy

osoby dorosłej, która ukończyła praktyczną naukę zawodu dorosłych lub przyuczenie do pracy dorosłych

osoby posiadającej świadectwo uzyskane za granicą przystępującej do egzaminu eksternistycznego zawodowego

Zaznaczyć właściwego zdającego, stawiając „X”

\_\_\_\_\_

imię i nazwisko osoby zdającej

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

PESEL osoby zdającej

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

identyfikator szkoły, do której osoba zdająca jest skierowana na egzamin

Kwalifikacja: symbol ..... nazwa: .....

Zawód: nazwa i symbol cyfrowy .....

Dostosowanie dotyczy części egzaminu

pisemnej

praktycznej

przeprowadzanego w sesji .....

Zaznaczyć, stawiając „X”

**Część I**

**Na podstawie** (wskazać dokument będący podstawą dostosowania: pełna nazwa dokumentu, numer, miejsce i data wydania, kto wydał, oraz wpisać datę złożenia dokumentu w oke)

<input type="radio"/>	zaświadczenia o stanie zdrowia wydanego przez lekarza..... .....
<input type="radio"/>	zaświadczenia potwierdzającego występowanie danej dysfunkcji, wydanego przez lekarza .....
<input type="radio"/>	inne: ..... .....

Dyrektor Okręgowej Komisji Egzaminacyjnej w/we ..... wskazuje następujące sposoby dostosowania warunków i formy przeprowadzania egzaminu zawodowego dla ww. zdającej/zdającego, zgodne z komunikatem dyrektora Centralnej Komisji Egzaminacyjnej o dostosowaniach

**Załącznik 4c Informacja o sposobie lub sposobach dostosowania warunków lub formy przeprowadzania egzaminu – w przypadku zdającego, któremu dostosowanie wskazuje dyrektor oke**

**A. Forma arkusza egzaminacyjnego dostosowanego\***

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1. w piśmie Braille'a wraz z czarnodrukiem*  | <input type="checkbox"/> część pisemna    |
|   | <input type="checkbox"/> część praktyczna |
| <input type="checkbox"/> 2. dostosowany wydrukowany zapisany czcionką Arial (16 pkt)*   | <input type="checkbox"/> część pisemna    |
| <input type="checkbox"/> 3. zapisany czcionką Arial (16 pkt)*   | <input type="checkbox"/> część praktyczna |
| <input type="checkbox"/> 4. dostosowany zapisany na płycie CD w formie pliku dźwiękowego – treść arkusza czyta lektor(A) oraz zapisany w formacie .pdf (B)* | <input type="checkbox"/> część pisemna    |
|   | <input type="checkbox"/> część praktyczna |
| <input type="checkbox"/> 5. dostosowany zapisany na płycie CD w formacie <i>MS Word</i> (A) oraz w formacie .pdf (B)*                                       | <input type="checkbox"/> część pisemna    |
|   | <input type="checkbox"/> część praktyczna |
| <input type="checkbox"/> 6. inne .....  | <input type="checkbox"/> część pisemna    |
|   | <input type="checkbox"/> część praktyczna |

\* arkusz zamówiony co najmniej 2 miesiące przed pierwszym dniem terminu głównego egzaminu

**B. Urządzenia techniczne, środki specjalistyczne**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1. komputer                            | <input type="checkbox"/> część pisemna    |
|   | <input type="checkbox"/> część praktyczna |
| <input type="checkbox"/> 2. maszyna do pisania pismem Braille'a | <input type="checkbox"/> część pisemna    |
|   | <input type="checkbox"/> część praktyczna |
| <input type="checkbox"/> 3. inne środki specjalistyczne .....   | <input type="checkbox"/> część pisemna    |
| .....   | <input type="checkbox"/> część praktyczna |

**C. Pozostałe dostosowania**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1. arkusz dostosowany wydrukowany i korzystanie z pomocy osoby wspomagającej, która odczytuje treść arkusza i zapisuje odpowiedzi zdającego | <input type="checkbox"/> część pisemna    |
| <input type="checkbox"/> 2. arkusz dostosowany i korzystanie z pomocy osoby wspomagającej, która odczytuje treść arkusza i zapisuje rozwiązania zdającego            | <input type="checkbox"/> część praktyczna |
| <input type="checkbox"/> 3. korzystanie z pomocy osoby wspomagającej, która zapisuje odpowiedzi zdającego w systemie elektronicznym                                  | <input type="checkbox"/> część pisemna    |
| <input type="checkbox"/> 4. korzystanie z pomocy osoby wspomagającej, która odczytuje treść arkusza i zapisuje rozwiązania zdającego                                 | <input type="checkbox"/> część praktyczna |
| <input type="checkbox"/> 5. korzystanie z pomocy osoby wspomagającej, która zapisuje rozwiązania zdającego   | <input type="checkbox"/> część praktyczna |
| <input type="checkbox"/> 6. zapisywanie rezultatów w postaci dokumentacji z wykonania zadania lub zadań na komputerze  | <input type="checkbox"/> praktyczna       |
| <input type="checkbox"/> 7. inne środki specjalistyczne .....  | <input type="checkbox"/> część pisemna    |
|  | <input type="checkbox"/> część praktyczna |

**Załącznik 4c Informacja o sposobie lub sposobach dostosowania warunków lub formy przeprowadzania egzaminu – w przypadku zdającego, któremu dostosowanie wskazuje dyrektor oke**

8. obecność specjalisty .....

część pisemna  
 część praktyczna

9. przeprowadzenie egzaminu w osobnej sali

część pisemna  
 część praktyczna

10. przedłużenie czasu trwania egzaminu

część pisemna ..... minut  
 część praktyczna ..... minut

11. inne:.....  
.....

**Część II**

**Dodatkowe dostosowania, nieujęte w komunikacie dyrektora Centralnej Komisji Egzaminacyjnej o dostosowaniach, wskazane przez dyrektora oke**

(opis dodatkowych dostosowań)

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

.....  
*miejsowość*

.....  
*data*

.....  
*podpis dyrektora Okręgowej Komisji Egzaminacyjnej*

**Oświadczenie zdającego**

Akceptuję proponowane warunki i formę dostosowania egzaminu zawodowego.

.....  
*data*

.....  
*czytelny podpis*

Rezygnuję z następujących warunków i formy dostosowania egzaminu zawodowego:

.....  
.....

.....  
*data*

.....  
*czytelny podpis*



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 zawodowego, 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.

.....  
*pieczęć szkoły/placówki/centrum/pracodawcy  
/podmiotu prowadzącego KKZ*

.....  
*miejsowość, data*

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

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

Pani/Pan

.....  
Na podstawie art. 44zzzi ust. 2 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (t.j. Dz.U. z 2022 poz.2230) oraz § 12 ust.1 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z 28 sierpnia 2019 roku w sprawie szczegółowych warunków i sposobu przeprowadzania egzaminu zawodowego i egzaminu potwierdzającego kwalifikacje w zawodzie (Dz.Uz 2019 r. poz 1707)

powołuję Panią/Pana

na zastępcę przewodniczącego zespołu egzaminacyjnego

w sesji ..... w roku 20.....

W .....

.....  
*nazwa i adres szkoły/placówki/centrum/pracodawcy/podmiotu prowadzącego KKZ*

.....  
*podpis osoby powołanej*

.....  
*podpis PZE*



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 zawodowego, 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.

**Załącznik 5a Powołanie członków zespołu egzaminacyjnego do przeprowadzenia części pisemnej egzaminu**

.....  
pieczęć szkoły/placówki/centrum/pracodawcy/podmiotu  
prowadzącego KKZ

.....  
miejsowość, data

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

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

**POWOŁANIE CZŁONKÓW ZESPOŁU EGZAMINACYJNEGO  
do przeprowadzenia części pisemnej egzaminu zawodowego,  
w tym ZESPOŁÓW NADZORUJĄCYCH przebieg części pisemnej egzaminu**

Na podstawie art. 44zzzi ust. 2 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (t.j. Dz.U. z 2022 r. poz.2230 ) oraz § 12 ust.1 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z 28 sierpnia 2019 roku w sprawie szczególnych warunków i sposobu przeprowadzania egzaminu zawodowego i egzaminu potwierdzającego kwalifikacje w zawodzie (Dz.U. z 2019 r. poz 1707)

1. powołuję w celu przeprowadzenia części pisemnej egzaminu zawodowego w terminie głównym/ w terminie dodatkowym \*w sesji ..... w roku ..... członków zespołu egzaminacyjnego
2. powołuję zespoły nadzorujące przebieg części pisemnej w poszczególnych salach oraz wyznaczam przewodniczących tych zespołów

Lp.	Imię i nazwisko	Miejsce pracy	Zajęcia edukacyjne / stanowisko pracy	Nr sali	Data i godzina egzaminu	Symbol kwalifikacji	Funkcja w zespole nadzorującym*	Podpis członka zespołu**

3. oświadczam, że nauczyciele wchodzący w skład zespołu nadzorującego nie prowadzą ze zdającymi zajęć edukacyjnych objętych egzaminem zawodowym.

\* P – przewodniczący; C – członek.

\*\* Składając podpis, członek zespołu egzaminacyjnego **oświadcza**, że:

1. zna przepisy

- a. art. 9e ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty w brzmieniu obowiązującym od 1 września 2019 r. – o obowiązku nieujawniania osobom nieuprawnionym materiałów egzaminacyjnych
- b. art. 100 § 2 ust. 4 i 5 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks Pracy (t.j. Dz.U. z 2020 r., poz. 1320, ze zm.) – o obowiązkach pracowników
- c. art. 266 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 – Kodeks karny (t.j. Dz.U. z 2022 r., poz. 1138) – o odpowiedzialności karnej za ujawnienie osobie nieuprawnionej lub wykorzystanie informacji, którą uzyskało się w związku z pełnioną funkcją lub wykonywaną pracą
- d. art. 6 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. – Karta nauczyciela (t.j. Dz.U. z 2021 r. poz. 1762 ze zm.) – o obowiązkach nauczycieli
- e. ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2019 r. poz. 1781)

2. odbył szkolenie – przeprowadzone przez dyrektora macierzystej szkoły lub osobę przez niego upoważnioną – w zakresie organizacji odpowiedniej części egzaminu zawodowego











## Załącznik 6 Protokół z przebiegu części pisemnej egzaminu

### Obserwatorzy:

..... <i>imię i nazwisko</i>	..... <i>nazwa instytucji</i>	..... <i>podpis</i>
..... <i>imię i nazwisko</i>	..... <i>nazwa instytucji</i>	..... <i>podpis</i>

**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*

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

.....

.....

.....

### czytelne podpisy zespołu nadzorującego:

przewodniczący .....  
*podpis*

członek .....  
*podpis*

członek .....  
*podpis*

członek .....  
*podpis*

członek .....  
*podpis*

### Załączniki:

	L. szt.
1. Wykaz zdających w sali egzaminacyjnej	
2. Decyzje o przerwaniu i unieważnieniu części pisemnej egzaminu	



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 zawodowego, 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.



**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 wspomagane 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*



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 zawodowego, 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.





NR

**ARKUSZ OBSERWACJI – CZĘŚĆ PISEMNA EGZAMINU ZAWODOWEGO**  
(egzamin przeprowadzany z wykorzystaniem komputerów)  
**FORMUŁA 2019**

MIEJSCE NA NAKLEJKĘ Z KODEM

Stosowane skróty: **PZE** – przewodniczący zespołu egzaminacyjnego,  
**PZN** – przewodniczący zespołu nadzorującego,  
**ZN** – zespół nadzorujący przebieg części pisemnej

Sposób zaznaczania odpowiedzi:

Odpowiedź wybrana przez obserwatora:



Rezygnacja ze wskazanej odpowiedzi:

Data: ..... godzina przybycia do szkoły/placówki/ **podmiotu/ centrum** ....., godzina zakończenia obserwacji .....

Numer sali/miejsca egzaminu: ..... Liczba zdających .....

Proszę ocenić, czy następujące stwierdzenia w odniesieniu do obserwowanego egzaminu są prawdziwe.

*Mile widziane są wszelkie uwagi dotyczące danego stwierdzenia*

	Stwierdzenie	TAK	NIE	NIE DOTYCZY	Uwagi (można je rozwinąć na innych stronach, podając numer stwierdzenia)
1.	Zdający zgłosili się na egzamin co najmniej na 30 minut przed godziną jego rozpoczęcia.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
2.	Odległość pomiędzy indywidualnymi stanowiskami egzaminacyjnymi zdających (osobnymi stolikami z komputerami) zapewniała samodzielną pracę zdających.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
3.	Ustawienie komputerów uniemożliwiało innym zdającym dostęp do zawartości ekranów ich monitorów.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
4.	Przypomniano zdającym o zakazie wnoszenia i używania w sali urządzeń telekomunikacyjnych.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
5.	Przypomniano zdającym o możliwości posiadania w sali kalkulatorów.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
6.	Zdający wchodzili do sali pojedynczo po okazaniu dowodu tożsamości i odbyło się losowanie nr stanowisk egzaminacyjnych.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
7.	Zdający otrzymali kartki identyfikacyjne z nazwą użytkownika i hasłem (przy najmniej formacie A5 – do wykonywania ewentualnych obliczeń).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
8.	PZN poinformował zdających o przebiegu egzaminu oraz o sposobie zakończenia egzaminu i uzyskania informacji o liczbie poprawnie udzielonych odpowiedzi.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

Godz. przekazania operatorowi egzaminu hasła do plików z zadaniami egzaminacyjnymi .....

9.	PZN polecił zdającym sprawdzenie zgodności otrzymanych danych.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
10.	PZN polecił zdającym zapoznanie się z udostępnioną w systemie lub wydrukowaną Instrukcją posługiwania się Informatycznym Systemem Zdawania Egzaminów.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
11.	PZN polecił zdającym zalogowanie się do systemu i wybranie egzaminu.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
12.	Sprawdzono po zalogowaniu się zdających do systemu na każdym stanowisku poprawność wyboru przez zdającego egzaminu.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
13.	Indywidualne stanowiska funkcjonowały poprawnie (żaden zdający nie zgłosił nieprawidłowości).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
14.	Po zalogowaniu się zdających do systemu spóźnieni zdający nie zostali wypuszczeni do sali egzaminacyjnej.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
15.	PZN poinformował zdających, że czas rozpoczęcia i zakończenia pracy przez zdających i informacje o liczbie udzielonych odpowiedzi będą wyświetlały się na bieżąco na ekranach ich komputerów.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

Godz. rozpoczęcia pracy przez zdających .....

16.	Zdający zgłaszali wcześniejsze zakończenie pracy przez podniesienie ręki.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
17.	PZN zezwalał zdającemu na opuszczenie sali po uprzednim potwierdzeniu przez operatora, że egzamin dla tego zdającego został zakończony.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Godz. zgłoszenia zakończenia pracy przez pierwszego zdającego .....

Liczba zdających, którzy zgłosili zakończenie pracy przed ogłoszeniem zakończenia egzaminu .....

18.	W czasie egzaminu PZN przypomniał zdającym o konieczności kontrolowania wyświetlającego się na monitorze komputera czasu trwania egzaminu.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
19.	PZN ogłosił zakończenie egzaminu po uzyskaniu informacji od operatora o zakończeniu egzaminu dla wszystkich zdających.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
20.	Członkowie ZN sprawdzali w obecności zdających poprawność zakończenia egzaminu.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
21.	Zdający pozostali na swoich miejscach, dopóki członkowie ZN nie zezwolili im na opuszczenie sali.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

Godz. zakończenia pracy przez ostatniego zdającego .....

22.	Członkowie ZN, w obecności co najmniej jednego przedstawiciela zdających, byli obecni przy nagrywaniu na płytę DVD zarchiwizowanego Wirtualnego Serwera Egzaminacyjnego i na nośnik USB zaszyfrowanego pliku z wynikami egzaminu.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
23.	PZN, w obecności co najmniej jednego przedstawiciela zdających sprawdził jakość zapisu, opisał płytę DVD, umieścił ją w kopercie, zakleił i opisał kopertę.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
24.	PZN sporządził protokół przebiegu z części pisemnej.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
25.	PZN przekazał materiały PZE.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

Godz. przekazania materiałów egzaminacyjnych PZE przez przewodniczącego ZN .....

26.	PZE sprawdził kompletność dokumentacji egzaminacyjnej z danej sali w obecności PZN.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
-----	---	--------------------------	--------------------------	--	--

Proszę ocenić w odniesieniu do całego egzaminu, czy poniższe stwierdzenia są prawdziwe:

27.	Zdający wykonywali zadania samodzielnie, nie zakłócali sobie nawzajem pracy.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
28.	Członkowie ZN udzielali zdającym wyjaśnień dotyczących zadań egzaminacyjnych	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
29.	Członkowie ZN dyskutowali ze zdającymi.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
30.	Członkowie ZN zaglądali do prac zdających widocznych na ekranach monitorów ich komputerów.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
31.	Członkowie ZN w czasie trwania egzaminu przebywali cały czas w sali egzaminacyjnej.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
32.	Członkowie ZN natychmiast reagowali na niewłaściwe zachowanie zdających.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Miejsce na uwagi i refleksje o przebiegu egzaminu, opisanie zdarzeń nieprzewidzianych, niezgodnych z przepisami, lub uzupełnienie uwag.

Jeśli egzamin zdawały osoby ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi, proszę opisać sposób dostosowania warunków egzaminu.

.....  
Imię i nazwisko obserwatora.....  
czytelny podpis obserwatora.....  
Instytucja, w której jest zatrudniony obserwator: .....



NIE  
ZSZYWAĆ  
KARTEK!

ARKUSZ OBSERWACJI – CZĘŚĆ PRAKTYCZNA EGZAMINU ZAWODOWEGO  
FORMUŁA 2019

Stosowane skróty: **PZE** – przewodniczący zespołu egzaminacyjnego,  
**PZN** – przewodniczący zespołu nadzorującego,  
**ZN** – zespół nadzorujący przebieg części praktycznej

MIEJSCE NA NAKLEJKĘ Z KODEM

Sposób zaznaczania odpowiedzi:  
Odpowiedź wybrana przez obserwatora:



Rezygnacja ze wskazanej odpowiedzi:



Data: ....., godzina przybycia do szkoły/placówki ....., godzina zakończenia obserwacji .....

Numer sali/miejsca egzaminu: ..... Liczba zdających .....

Symbol kwalifikacji, w zakresie której/której przystępują zdający w sali: .....

Proszę ocenić, czy następujące stwierdzenia w odniesieniu do obserwowanego egzaminu są prawdziwe.

*Mile widziane są wszelkie uwagi dotyczące danego stwierdzenia*

Lp.	Stwierdzenie	TAK	NIE	NIE DO- TY- CZY	Uwagi (można je rozwinąć na innych stronach, podając numer stwierdzenia)
1.	Zdający zgłosili się na egzamin co najmniej na 30 minut przed godziną jego rozpoczęcia.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
2.	Materiały egzaminacyjne były właściwie zabezpieczone.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
3.	PZE, w obecności PZN i przedstawiciela zdających otworzył pakiety z materiałami egzaminacyjnymi, a następnie przekazał je PZN w liczbie odpowiadającej liczbie zdających w danej sali/miejscu egzaminowania.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
4.	Podczas odbioru PZN sprawdził na naklejce koperty bezpiecznej datę egzaminu i symbol kwalifikacji.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

Godz. przekazania materiałów egzaminacyjnych PZN przez PZE .....

5.	Miejsce egzaminowania było urządzone i wyposażone w sposób zapewniający samodzielność pracy zdających.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
6.	Przypomniano zdającym o zakazie wnoszenia i używania urządzeń telekomunikacyjnych oraz niedozwolonych materiałów pomocniczych i przyborów.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
7.	Wszyscy zdający byli ubrani w odzież ochronną.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8.	Zdający wchodzili do sali po okazaniu dowodu tożsamości.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
9.	O odbyło się losowanie numerów stanowisk egzaminacyjnych.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
10.	PZN poinformował zdających o przebiegu egzaminu, zasadach zachowania się podczas i po zakończeniu egzaminu.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11.	Instruktaż stanowiskowy obejmował omówienie wyposażenia i stanowiska egzaminacyjnego w tym zwrócono szczególną uwagę na te elementy stanowiska egzaminacyjnego, które mają wpływ na bezpieczeństwo i higienę pracy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12.	PZN poinformował zdających o obowiązku zapoznania się z instrukcją na pierwszej stronie arkusza, sprawdzenia kompletności arkusza, sposobie oznaczenia arkusza i karty oceny.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

Godz. rozpoczęcia rozdawania zdającym arkuszy i pozostałych materiałów egzaminacyjnych .....

13.	Równocześnie z rozdaniem arkuszy PZN przekazał egzaminatorowi kopertę z zasadami oceniania.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
14.	Członkowie ZN nadzorowali oznaczanie przez zdających kart oceny i arkuszy.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
15.	PZN zabezpieczył niewykorzystane materiały egzaminacyjne.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
16.	PZN ogłosił zdającym 10 minutowy czas na zapoznanie się z zadaniem egzaminacyjnym, materiałami i stanowiskiem egzaminacyjnym.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
17.	Po zakończeniu czynności organizacyjnych spóźnieni zdający nie zostali wpuszczeni do sali egzaminacyjnej/miejsca egzaminowania.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Godz. rozpoczęcia czasu na zapoznanie się zdających z zadaniem, materiałami i stanowiskiem .....

18.	PZN ogłosił i zapisał na tablicy/planszy czas rozpoczęcia i zakończenia pracy przez zdających.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
-----	--	--------------------------	--------------------------	--

Godz. rozpoczęcia pracy przez zdających .....

19.	Zdający zgłaszali wcześniejsze zakończenie pracy przez podniesienie ręki.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
20.	Na 30 minut przed zakończeniem egzaminu PZN poinformował zdających, ile czasu pozostało do zakończenia egzaminu.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Godz. zgłoszenia zakończenia pracy przez pierwszego zdającego .....

Liczba zdających, którzy zgłosili zakończenie pracy przed ogłoszeniem zakończenia egzaminu .....

21.	Po ogłoszeniu zakończenia egzaminu PZN polecił zdającym pozostanie na stanowiskach i w ich obecności sprawdzał kompletność arkuszy i rezultatów wykonania zadania.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
22.	Zdający opuszczali salę/miejsce egzaminacyjne po uzyskaniu zgody od PZN, pozostawiając na stanowisku arkusz egzaminacyjny oraz rezultaty wykonania zadania.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

Godz. zakończenia pracy przez ostatniego zdającego .....

23.	Po wyjściu zdających w sali pozostał PZN i egzaminator, który samodzielnie ocenił rezultaty wykonania zadania (dotyczy modelu egzaminu w i wk).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
24.	PZN, w obecności egzaminatora zakleił w bezpiecznej kopercie karty oceny, zasady oceniania, arkusze egzaminacyjne oraz przekazał kopertę PZE wraz z dokumentacją z egzaminu (dotyczy modelu egzaminu w i wk).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
25.	PZE sporządził protokół przebiegu z części praktycznej.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
26.	PZN w obecności członka ZN i co najmniej jednego zdającego zakleił w bezpiecznej kopercie arkusze egzaminacyjne zdających wraz z kartami oceny i przekazał kopertę PZE wraz z dokumentacją z egzaminu (dotyczy modelu egzaminu d i dk).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Godz. przekazania materiałów egzaminacyjnych PZE przez przewodniczącego ZN .....

27.	PZE w obecności PZN i członka ZN sprawdził kompletność materiałów przekazanych przez PZN.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
-----	---	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--

Proszę ocenić w odniesieniu do całego egzaminu, czy poniższe stwierdzenia są prawdziwe

28.	Zdający wykonywali zadania samodzielnie, nie zakłócali sobie nawzajem pracy.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
29.	Członkowie ZN w czasie egzaminu udzielali zdającym wyjaśnień dotyczących zadań egzaminacyjnych.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
30.	Członkowie ZN w czasie egzaminu dyskutowali ze zdającymi, zaglądali do ich arkuszy.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
31.	Członkowie ZN w czasie trwania egzaminu przebywali cały czas w sali egzaminacyjnej/miejscu egzaminowania.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
32.	Członkowie ZN natychmiast reagowali na niewłaściwe zachowanie zdających.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
33.	Egzaminator miał możliwość obserwowania i oceniania przebiegu wykonywania zadania przez wszystkich zdających.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
34.	Egzaminator podczas egzaminu lub po egzaminie nie ujawniał zasad oceniania pozostałym osobom przebywającym w sali egzaminacyjnej/miejscu egzaminowania.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
35.	PZN porozumiewał się z egzaminatorem w czasie oceniania przebiegu i rezultatów wykonania zadania.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
36.	W czasie egzaminu asystent techniczny był obecny w sali/miejscu egzaminowania tylko w sytuacjach wystąpienia problemów technicznych i/lub awarii sprzętu.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
37.	W czasie trwania egzaminu asystent techniczny porozumiewał się ze zdającymi.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

Miejsce na uwagi i refleksje o przebiegu egzaminu, opisanie zdarzeń nieprzewidzianych, niezgodnych z przepisami lub uzupełnienie uwag.

Jeśli egzamin zdawały osoby ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi, proszę opisać sposób dostosowania warunków egzaminu.

.....  
 Imię i nazwisko obserwatora ..... czytelnym podpisem obserwatora .....  
 Instytucja, w której jest zatrudniony obserwator: .....



## Załącznik 9 Protokół z przebiegu części praktycznej egzaminu

### Obserwatorzy:

.....  
*imię i nazwisko* *nazwa podmiotu delegującego*  
.....  
*imię i nazwisko* *nazwa podmiotu delegującego*

### 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*

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

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

### czytelne podpisy zespołu nadzorującego:

przewodniczący .....  
*podpis*  
egzaminator/ członek .....  
*podpis*  
członek .....  
*podpis*  
członek .....  
*podpis*

Załączniki:	L. szt.
1. Wykaz zdających w sali egzaminacyjnej	
2. Koperty bezpieczne zawierające karty oceny z arkuszami egzaminacyjnymi zdających, którzy ukończyli egzamin oraz (model w i wk) zasady oceniania	
3. Arkusze egzaminacyjne z kartami oceny zdających, którym przerwano i unieważniono część praktyczną egzaminu (komplety)	
4. Plan sali egzaminacyjnej	



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 zawodowego, 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.



**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*



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 zawodowego, 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.



## WNIOSEK

## o wydanie dyplomu zawodowego

.....  
miejsowość, data.....  
d d m m r r r r**Dane osobowe** (wypełnić drukowanymi literami):

Nazwisko: .....

Nazwisko rodowe: .....

Imię (imiona): .....

Numer PESEL: .....

w przypadku braku numeru PESEL - seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość

**Adres korespondencyjny** (wypełnić drukowanymi literami):

miejsowość: .....

ulica i numer domu: .....

kod pocztowy i poczta: ..... - ..... : .....

nr telefonu ..... : .....

Adres poczty elektronicznej: .....

**Wnioskuje o wydanie dyplomu zawodowego**

.....

symbol cyfrowy

.....  
nazwa zawodu**Do wniosku dołączam:**

- 
- Certyfikaty kwalifikacji zawodowej z zakresu następujących kwalifikacji\*\* (wyodrębnionych w wyżej wymienionym zawodzie):

.....

symbol kwalifikacji zgodny z podstawą  
programową.....  
nazwa kwalifikacji

.....

symbol kwalifikacji zgodny z podstawą  
programową.....  
nazwa kwalifikacji

- 
- Świadectwo potwierdzające następującą kwalifikację\*\* (wyodrębnioną w wyżej wymienionym zawodzie):

.....

symbol kwalifikacji zgodny z podstawą  
programową.....  
nazwa kwalifikacji

## Do wniosku dołączam:

- 
- Świadectwo ukończenia szkoły\* (ponadgimnazjalnej lub ponadpodstawowej)
- 
- 
- Zaświadczenie o zdaniu egzaminów eksternistycznych\* (z zakresu wymagań kształcenia ogólnego określonych dla ZSZ/branżowej szkoły I stopnia/ branżowej szkoły II stopnia)
- 
- 
- Dyplom potwierdzający kwalifikacje zawodowe\* (obejmujący kwalifikacje wyodrębnione w wyżej wymienionym zawodzie)
- 
- 
- Świadectwo czeladnicze\* (z zakresu odpowiadającego kwalifikacji/kwalifikacjom w wyżej wymienionym zawodzie)
- 
- 
- Oryginał /
- 
- duplikat świadectwa uzyskanego za granicą\*
- 
- 
- Zaświadczenie wydane na podstawie przepisów w sprawie nostryfikacji świadectw szkolnych i świadectw maturalnych uzyskanych za granicą\*

\* właściwe zaznaczyć

\*\* należy dołączyć, jeżeli certyfikat/świadectwo zostały wydane przez okręgową komisję egzaminacyjną inną niż OKE, do której jest składany wniosek

.....  
czytelny podpis

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 zawodowego, 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.



.....  
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 WGLĄD DO PRACY EGZAMINACYJNEJ\*  
EGZAMINU ZAWODOWEGO**

Na podstawie art. 44zzzt ust. 1 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (t.j. Dz.U. z 2022 r. poz.2230) składam wniosek o wgląd do pracy egzaminacyjnej\*

imię i nazwisko zdającego: .....

numer PESEL

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

.....  
.....  
symbol kwalifikacji zgodny z  
podstawą programową

.....  
nazwa kwalifikacji

przeprowadzanego w terminie .....

Dotyczy części  
egzaminu

pisemnej

praktycznej

Zaznaczyć część egzaminu, stawiając „X”

Uprzejmie proszę o wyznaczenie terminu i miejsca dokonania wglądu.

.....  
podpis zdającego lub rodziców niepełnoletniego zdającego

\* Praca egzaminacyjna obejmuje:

- zadania i odpowiedzi zdającego zapisane i zarchiwizowane po części pisemnej w elektronicznym systemie przeprowadzania egzaminu zawodowego
- kartę oceny z części praktycznej oraz dokumentację, gdy jest to rezultat wykonania zadania na części praktycznej egzaminu



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 zawodowego, 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.

.....  
*miejsowość*

.....  
*data*

.....  
*imię i nazwisko wnioskującego*

.....  
*adres wnioskującego do korespondencji:  
kod pocztowy, miejscowość, ulica, numer domu/ mieszkania*

.....  
*nr telefonu wnioskującego*

.....  
*adres poczty elektronicznej*

**Dyrektor Okręgowej Komisji Egzaminacyjnej**

**w/we** .....

**WNIOSEK O WERYFIKACJĘ SUMY PUNKTÓW  
EGZAMINU ZAWODOWEGO**

Na podstawie art. 44zzzt ust. 3 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (t.j. Dz.U. z 2022 r. poz.2230) składam wniosek o weryfikację sumy punktów.

*imię i nazwisko zdającego:* .....

*numer PESEL*

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

.....  
*symbol kwalifikacji zgodny  
z podstawą programową*

.....  
*nazwa kwalifikacji*

Po wglądzie przeprowadzonym w dniu .....

Dotyczy części  
egzaminu \*

pisemnej

praktycznej

\* *Zaznaczyć część egzaminu, stawiając „X”*

Wniosek o weryfikację 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 niepełnoletniego zdającego*



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 zawodowego, 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.



**WNIOSEK O DOPUSZCZENIE  
DO EGZAMINU ZAWODOWEGO  
UCZESTNIK PRZYGOTOWANIA ZAWODOWEGO DOROSŁYCH**

.....  
miejsowość, data d d m m r r r r

**Dane osobowe** (wypełnić drukowanymi literami):

Nazwisko: .....

Imię (imiona): .....

Numer PESEL: .....

w przypadku braku numeru PESEL - seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość

**Proszę o dopuszczenie do egzaminu zawodowego**

.....  
symbol cyfrowy zawodu

.....  
nazwa zawodu

.....  
symbol kwalifikacji zgodne z  
podstawą programową

.....  
nazwa kwalifikacji

**Do egzaminu chcę przystąpić\***

- po raz pierwszy     po raz kolejny w części pisemnej     po raz kolejny w części praktycznej

**Jestem osobą dorosłą, która jest uczestnikiem:**

- praktycznej nauki zawodu dorosłych\*  
 przyuczenia do pracy dorosłych\*

Termin zakończenia przygotowania zawodowego został wyznaczony na .....

Zaświadczenie o ukończeniu przygotowania zawodowego przedłożę niezwłocznie po jego otrzymaniu.

**Do wniosku dołączam:**

1. deklarację przystąpienia do egzaminu zawodowego
2.  zaświadczenie lekarskie o występowaniu dysfunkcji \*/  zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia\*

\*właściwie zaznaczyć

.....  
czytelny podpis



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 zawodowego, 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.

**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



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 zawodowego, 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.

**Załącznik 15 Informacja dyrektora szkoły o przeprowadzeniu części praktycznej egzaminu zawodowego w miejscu, w którym uczniowie/słuchacze/ absolwenci odbywali praktyczną naukę zawodu**

**Informacja dyrektora szkoły o przeprowadzeniu części praktycznej egzaminu zawodowego w miejscu, w którym uczniowie/ słuchacze szkoły odbywali praktyczną naukę zawodu**

Kod szkoły składającej informację										
Pełna nazwa szkoły:										
Miejscowość				Kod pocztowy				Poczta		
Ulica				Nr domu				Nr telefonu		
Nr faksu				Adres poczty elektronicznej						

Informuję, na podstawie § 35 ust. 4 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z 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), że część praktyczna dla uczniów/słuchaczy /absolwentów szkoły przystępujących w terminie głównym, którego pierwszy dzień wyznaczono na..... do egzaminu w zakresie kwalifikacji:

symbol kwalifikacji	nazwa kwalifikacji	liczba zdających

zostanie przeprowadzona w miejscu, w którym uczniowie/ słuchacze szkoły odbywali praktyczną naukę zawodu.

W związku z tym proszę o dopisanie uczniów/ słuchaczy i absolwentów szkoły zgłoszonych na część praktyczną egzaminu w zakresie wyżej wymienionych kwalifikacji do wykazu zdających egzamin we wskazanym w poniższym oświadczeniu miejscu.

.....  
Data (dzień-miesiąc-rok)

.....  
Pieczętka i podpis dyrektora szkoły

**Oświadczenie dyrektora placówki /centrum/pracodawcy, w którym/u którego zostanie zorganizowana część praktyczna egzaminu**

Identyfikator placówki/pracodawcy, w której/ u którego zostanie przeprowadzona część praktyczna										
Pełna nazwa placówki/centrum/pracodawcy										
Miejscowość				Kod pocztowy				Poczta		
Ulica				Nr domu				Nr telefonu		
Nr faksu				Adres e-mail						

Dla uczniów i absolwentów szkoły wymienionej w Informacji, deklaruję się zorganizować i przeprowadzić część praktyczną egzaminu w zakresie kwalifikacji:

Symbol kwalifikacji	Nazwa kwalifikacji	liczba zdających

**Oświadczam**, że posiadam upoważnienie ważne do dnia\*...../złożyłem wniosek o upoważnienie\* do przeprowadzenia części praktycznej egzaminu w zakresie wymienionych kwalifikacji. Zobowiązuję się przekazać dyrektorowi szkoły macierzystej niezwłocznie po egzaminie informację o uczniach/słuchaczach, którzy nie przystąpili do egzaminu.

.....  
Data (dzień-miesiąc-rok)

.....  
Pieczętka i podpis dyrektora szkoły/  
placówki/centrum/podmiotu/pracodawcy

\*niepotrzebne 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 zawodowego, 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.

**Załącznik 16 Informacja dyrektora szkoły/podmiotu prowadzącego KKZ o przeprowadzeniu egzaminu w innym miejscu niż szkoła/podmiot**

**Informacja dyrektora szkoły\*/podmiotu prowadzącego kwalifikacyjny kurs zawodowy\* o przeprowadzeniu części pisemnej\*/części praktycznej\* egzaminu w innym miejscu niż szkoła/podmiot,**

w przypadku, o którym mowa w § 20 ust. 2 i ust. 35 ust.2 rozporządzenia MEN z dnia 28 sierpnia 2019 r. oraz na podstawie § 24 ust. 1i § 43 ust.1.rozporządzenia MEN z dnia 28 sierpnia 2019 r.

Kod szkoły składającej /podmiotu składającego informację										-
Pełna nazwa szkoły/podmiotu:										
Miejscowość				Kod pocztowy				Poczta		
Ulica				Nr domu				Nr telefonu		
Nr faksu				Adres e-mail						

Informuję, że część pisemna\*/część praktyczna\* egzaminu dla uczniów/słuchacz/absolwentów/osób, które ukończyły KKZ przystępujących w terminie ..... do egzaminu zawodowego w zakresie kwalifikacji:

Symbol kwalifikacji	Nazwa kwalifikacji	Część pisemna liczba zdających	Część praktyczna liczba zdających

nie może być przeprowadzona w szkole\*/w podmiocie prowadzącym KKZ\*.

Uzasadnienie:

Wnioskuje o uznanie przypadku za uzasadniony i powierzenie zorganizowania części pisemnej\*/ części praktycznej\* egzaminu dla wymienionych wyżej zdających przewodniczącemu zespołu egzaminacyjnego w miejscu podanym w poniższym oświadczeniu.

Jednocześnie oświadczam, że zdający kierowani do szkoły/placówki/podmiotu/pracodawcy, w której/u którego będzie zorganizowana część praktyczna egzaminu, zostaną zapoznani z wyposażeniem zorganizowanych w tym miejscu stanowisk egzaminacyjnych nie później niż 1 miesiąc przed egzaminem.

.....  
Data (dzień-miesiąc-rok)

.....  
Pieczętka i podpis dyrektora szkoły/podmiotu prowadzącego KKZ

**Oświadczenie dyrektora szkoły/placówki /centrum/podmiotu/pracodawcy, w którym/u którego zostanie zorganizowana część pisemna/część praktyczna egzaminu**

Identyfikator szkoły/placówki/centrum/ podmiotu/pracodawcy, w którym/ u którego zostanie przeprowadzona część pisemna/praktyczna egzaminu										-
Pełna nazwa placówki/pracodawcy										
Miejscowość				Kod pocztowy				Poczta		
Ulica				Nr domu				Nr telefonu		
Nr faksu				Adres e-mail						

Dla wyżej wymienionych zdających deklaruję się zorganizować i przeprowadzić część pisemną\*/część praktyczną\* egzaminu w zakresie kwalifikacji:

Symbol kwalifikacji	Nazwa kwalifikacji	Część pisemna liczba zdających	Część praktyczna liczba zdających

**Oświadczam, że posiadam upoważnienie ważne do dnia.....\*/ złożyłem wniosek o upoważnienie\* do przeprowadzenia części pisemnej/części praktycznej egzaminu w zakresie wymienionych kwalifikacji. Zobowiązuję się przekazać dyrektorowi szkoły macierzystej niezwłocznie po egzaminie informację o uczniach/słuchaczach, którzy nie przystąpili do egzaminu.**

\*Niepotrzebne skreślić

.....  
Data (dzień-miesiąc-rok)

.....  
Pieczętka i podpis dyrektora  
szkoły/placówki/centrum/pracodawcy/podmiotu



## Wewnętrzny harmonogram części pisemnej\* / części praktycznej\* egzaminu

.....  
 pieczęć szkoły/placówki/centrum/pracodawcy/podmiotu  
 prowadzącego KKZ

.....  
 miejscowość, data

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

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

W oparciu o harmonogram przeprowadzania części pisemnej\*/szczegółowy harmonogram przeprowadzania części praktycznej\* egzaminu zawodowego przekazany przez dyrektora okręgowej komisji egzaminacyjnej\* ustaliam **wewnętrzny harmonogram przeprowadzania egzaminu w terminie głównym/dodatkowym** .....

L.p.	Symbol kwalifikacji	Model części praktycznej egzaminu	Data egzaminu	Godzina rozpoczęcia egzaminu	Numer sali/miejsca egzaminu	Liczba zdających	Wersja arkusza**	Liczba członków ZN

\*\* wpisać odpowiednio

**KG, KD** - arkusz standardowy komputerowy lub określenie arkusza w formie dostosowanej (zgodnie z Komunikatem Dyrektora CKE o dostosowaniach), np.:

**AG, AD** – arkusz dostosowany wydrukowany zapisany czcionką Arial 16 pkt

**BG, BD** – arkusz dostosowany w piśmie Braille’a wraz z czarnodrukiem

**WG, WD** – arkusz dostosowany nagrany na płycie CD w formacie MS Word oraz w PDF

**CG, CD** – arkusz dostosowany nagrany na płycie CD jako plik dźwiękowy oraz w formacie PDF

Przewodniczący Zespołu Egzaminacyjnego

.....  
 czytelny podpis

\* niepotrzebne skreślić

.....  
*pieczęć szkoły/placówki/centrum/pracodawcy/podmiotu*

.....  
*miejsowość, data*

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

*identyfikator*

**OŚWIADCZENIE  
w sprawie zabezpieczenia dokumentów egzaminacyjnych przed nieuprawnionym ujawnieniem  
i ochrony danych osobowych**

Oświadczam, że znam przepisy

- art. 9e ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (t.j. Dz.U. z 2022 r. poz.2230) – o ochronie przed nieuprawnionym ujawnieniem materiałów egzaminacyjnych wykorzystywanych do przeprowadzenia egzaminów,
- art. 100 § 2 pkt 4 i 5 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (t.j. Dz.U. z 2020 r. poz. 1320 ze zm.) – o obowiązkach pracownika,
- art. 266 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 – Kodeks karny (t.j. Dz.U. z 2022 r. poz. 1138) – o odpowiedzialności karnej za ujawnienie osobie nieuprawnionej lub wykorzystanie informacji, którą uzyskało się w związku z pełnioną funkcją lub wykonywaną pracą,

a także przepisy i obowiązki wynikające z ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U. z 2019 r. poz. 1781), jak również obowiązki w zakresie przestrzegania procedur ochrony materiałów egzaminacyjnych przed nieuprawnionym ujawnieniem.

.....  
*imię i nazwisko*

.....  
*seria i numer dowodu osobistego*

.....  
*stanowisko służbowe*

.....  
*podpis składającego oświadczenie*

.....  
*imię i nazwisko oraz podpis  
osoby przyjmującej oświadczenie*



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 zawodowego, 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.

.....

*pieczęć OKE* *miejsowość* *data*

Nazwisko i imię zdającego .....

numer PESEL zdającego 

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

Szkoła/placówka/centrum/podmiot prowadzący KKZ .....

Identyfikator szkoły/  
placówki/centrum/podmiotu prowadzącego KKZ 

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

 – 

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

Dyrektor szkoły/ placówki/ centrum/podmiotu prowadzącego KKZ .....

**INFORMACJA O ZAMIARZE UNIEWAŻNIENIA CZĘŚCI PRAKTYCZNEJ EGZAMINU ZAWODOWEGO**

Na podstawie art. 44zzzq ust. 1 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (t.j. Dz.U. z 2022 r. poz.2230 .)

**informuję, że zamierzam unieważnić część praktyczną egzaminu zawodowego z zakresu kwalifikacji**

(symbol  
i nazwa kwalifikacji)

--

**z powodu stwierdzenia podczas sprawdzania pracy przez egzaminatora** (wstawić znak X w kratce obok właściwego stwierdzenia):

niesamodzielnego wykonania zadania lub zadań przez ww. zdającego w części praktycznej egzaminu zawodowego (art. 44zzzq ust. 1 pkt 1)

występowania w pracy egzaminacyjnej ww. zdającego jednakowych sformułowań wskazujących na udostępnienie rozwiązań innemu zdającemu lub korzystanie z rozwiązań innego zdającego (art. 44zzzq ust. 1 pkt 2).

Zgodnie z art. 44zzzq ust. 3 przywołanej wyżej ustawy, zdający lub rodzice niepełnoletniego zdającego mają prawo złożyć wniosek o wgląd do dokumentacji, na podstawie której zamierzam unieważnić część praktyczną egzaminu zawodowego w zawodzie z zakresu ww. kwalifikacji, oraz złożyć wyjaśnienia. Wniosek należy złożyć do dyrektora okręgowej komisji egzaminacyjnej w terminie 2 dni roboczych od dnia otrzymania niniejszej informacji. Wniosek można przesłać do Okręgowej Komisji Egzaminacyjnej:

- drogą mailową (adres: .....) )
- faksem (nr faksu: .....) )
- pocztą tradycyjną (na adres: .....) )

Niezwłocznie po otrzymaniu wniosku zdającego lub rodziców niepełnoletniego o wgląd do dokumentacji wyznaczę – w porozumieniu ze zdającym lub rodzicami niepełnoletniego zdającego – termin wglądu.

Uprzejmie proszę Panią Dyrektora / Pana Dyrektora o **niezwłoczne** przekazanie powyższej informacji zdającemu/rodzicom niepełnoletniego zdającego\*. Jeżeli przekazanie zdającemu/rodzicom niepełnoletniego zdającego\* informacji o zamiarze unieważnienia części praktycznej egzaminu zawodowego z zakresu ww. kwalifikacji nie jest możliwe, uprzejmie proszę o niezwłoczne poinformowanie mnie o tym.

\* niepotrzebne skreślić

.....  
*podpis dyrektora okręgowej komisji egzaminacyjnej*



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 zawodowego, 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.



**W przypadku unieważnienia na podstawie art. 44zzzq ust. 6 ustawy**

Do powyższego rozstrzygnięcia można – zgodnie z art. 44zzzq ust. 7 ustawy – wnieść zastrzeżenia do dyrektora Centralnej Komisji Egzaminacyjnej w terminie 3 dni roboczych od otrzymania niniejszej informacji o unieważnieniu. Zastrzeżenia wnosi się za pośrednictwem dyrektora okręgowej komisji egzaminacyjnej.

Zastrzeżenia można przesłać do okręgowej komisji egzaminacyjnej:

- drogą mailową (adres: .....)
- faksem (nr faksu: .....)
- pocztą tradycyjną (na adres: .....).

Dyrektor Centralnej Komisji Egzaminacyjnej rozpatruje zastrzeżenia w terminie 7 dni od otrzymania zastrzeżeń zdającego lub rodziców niepełnoletniego zdającego do rozstrzygnięcia dyrektora OKE.

**W przypadku unieważnienia na podstawie art. 44zzzq ust. 10 ustawy**

Rozstrzygnięcie o unieważnieniu nastąpiło ze względu na niemożność przekazania zdającemu/ rodzicom niepełnoletniego zdającego\* informacji o zamiarze unieważnienia, zgodnie z informacją uzyskaną od dyrektora ..... (nazwa szkoły/ placówki/ centrum/podmiotu) w dniu .....

Zgodnie z art. 44zzzq ust. 3 ustawy, zdający/ rodzice niepełnoletniego zdającego\* ma/mają\* prawo złożyć wniosek o wgląd do dokumentacji, na podstawie której unieważniono ww. egzamin, oraz złożyć wyjaśnienia. Wniosek należy złożyć do dyrektora okręgowej komisji egzaminacyjnej w terminie 2 dni roboczych od dnia otrzymania niniejszej informacji o unieważnieniu. Wniosek można przesłać do okręgowej komisji egzaminacyjnej:

- drogą mailową (adres: .....)
- faksem (nr faksu: .....)
- pocztą tradycyjną (na adres: .....).

Niezwłocznie po otrzymaniu wniosku zdającego wgląd do dokumentacji wyznaczę – w porozumieniu ze zdającym / rodzicem niepełnoletniego zdającego\* – termin wglądu.

Uprzejmie informuję również, że po dokonaniu wglądu oraz złożeniu wyjaśnień – bądź też z pominięciem tego etapu – zgodnie z art. 44zzzq ust. 12 ustawy – zdający lub rodzice niepełnoletniego zdającego\* mogą w terminie 3 dni roboczych od otrzymania informacji o unieważnieniu wnieść do dyrektora Centralnej Komisji Egzaminacyjnej, za pośrednictwem dyrektora okręgowej komisji egzaminacyjnej, zastrzeżenia do rozstrzygnięcia dyrektora okręgowej komisji egzaminacyjnej. Zastrzeżenia można przesłać do okręgowej komisji egzaminacyjnej:

- drogą mailową (adres: .....)
- faksem (nr faksu: .....)
- pocztą tradycyjną (na adres: .....).

Dyrektor Centralnej Komisji Egzaminacyjnej rozpatruje zastrzeżenia w terminie 7 dni od otrzymania zastrzeżeń Zdającego do rozstrzygnięcia dyrektora OKE.

\*niepotrzebne skreślić

.....  
*podpis dyrektora okręgowej komisji egzaminacyjnej*



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 zawodowego, 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.



**Załącznik 21 Odwołanie od wyniku weryfikacji sumy punktów z części pisemnej egzaminu zawodowego do Kolegium Arbitrażu Egzaminacyjnego (za pośrednictwem dyrektora OKE)**

Nr zadania: .....


Uzasadnienie\*\*:  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Nr zadania: .....

Uzasadnienie\*\*:  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
*podpis zdającego, a w przypadku zdającego  
niepełnoletniego – jego rodzica*

- \* Uzasadnienie dla każdego zadania należy wpisać w odrębnym polu. Liczbę pól można powielić, jeżeli zachodzi taka konieczność.
- \*\* W uzasadnieniu należy wykazać, że rozwiązanie (1) jest merytorycznie poprawne i (2) spełnia warunki określone w poleceniu do danego zadania egzaminacyjnego.

 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 zawodowego, 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.







**Załącznik 23 Rozstrzygnięcie dyrektora okręgowej komisji egzaminacyjnej dotyczące odwołania od wyniku weryfikacji sumy punktów w przypadku uznania odwołania w części lub nieuwzględnienia odwołania**

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

**Nie uwzględniłam/em** odwołania w zakresie zadania/zadań\*\*:

Uzasadnienie\*\*\*: .....

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

Załączam:

- odwołanie zdającego/rodzica ucznia\* (na druku załącznik 21)
- wydruk odpowiedzi zdającego zapisanych w elektronicznym systemie przeprowadzania egzaminu
- kopię informacji o wyniku weryfikacji sumy punktów, o której mowa w art. 44zzz ust. 5 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty

.....

*podpis dyrektora okręgowej komisji egzaminacyjnej*

\* Niepotrzebne skreślić.

\*\* Należy wpisać numer/numery zadań.

\*\*\* Należy podać szczegółowe uzasadnienie rozstrzygnięcia dla każdego zadania osobno.

Do wiadomości:

Pani/Pan ..... (imię i nazwisko zdającego/rodzica ucznia\*)



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 zawodowego, 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.

.....  
*miejsowość*

.....  
*data*

**ROZSTRZYgniĘCIE KOLEGIUM ARBITRAŻU EGZAMINACYJNEGO**

Na podstawie art. 44zzzt ust. 18 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (t.j. Dz.U. z 2022 r. poz. 2230), po rozpatrzeniu odwołania od wyniku weryfikacji sumy punktów z części pisemnej egzaminu zawodowego dokonanej przez dyrektora okręgowej komisji egzaminacyjnej, dotyczącego egzaminu z zakresu kwalifikacji

(symbol i nazwa  
kwalifikacji)

Symbol odwołania nadane przez Centralną Komisję Egzaminacyjną: .....

Kolegium Arbitrażu Egzaminacyjnego, przestrzegając zasad oceniania rozwiązań zadań, o których mowa w art. 9a ust. 2 pkt 2 przywołanej ustawy, podjęło następujące rozstrzygnięcie:

**1. w całości** uwzględniono odwołanie w zakresie zadania/zadań\*: .....

Uzasadnienie\*\*:  
.....  
.....  
.....  
.....

**2. w części** uwzględniono odwołanie w zakresie zadania/zadań\*: .....

Uzasadnienie\*\*:  
.....  
.....  
.....  
.....

**3. nie uwzględniono** odwołania w zakresie zadania/zadań\*: .....

Uzasadnienie\*\*:  
.....  
.....  
.....  
.....

**Rozstrzygnięcie Kolegium Arbitrażu Egzaminacyjnego jest ostateczne i nie służy na nie skarga do sądu administracyjnego.**

.....  
*podpis członka Kolegium*

.....  
*podpis członka Kolegium*

\* Należy wpisać numer/numery zadań.

\*\* Należy podać szczegółowe uzasadnienie rozstrzygnięcia dla każdego zadania osobno. Uzasadnienie powinno zawierać w szczególności ocenę zasadności argumentów podniesionych w odwołaniu.

Rozstrzygnięcie wraz z uzasadnieniem podlega przekazaniu dyrektorowi Centralnej Komisji Egzaminacyjnej, który niezwłocznie przesyła je dyrektorowi okręgowej komisji egzaminacyjnej oraz zdającemu, a w przypadku ucznia – uczniowi lub jego rodzicom, którzy wnieśli odwołanie.



**Załącznik 26 Unieważnienie części pisemnej / części praktycznej egzaminu zawodowego przez dyrektora OKE z powodu naruszenia przepisów jego przeprowadzania**

.....  
*pieczęć OKE* ..... *Miejscowość* ..... *Data* .....

*imię i nazwisko zdającego* .....

*numer PESEL*

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

Szkoła/placówka/centrum/podmiot .....

Identyfikator szkoły/placówki/centrum/podmiotu 

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

 – 

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

Dyrektor szkoły/placówki/centrum/podmiotu .....

**UNIEWAŻNIENIE CZĘŚCI PISEMNEJ/ CZĘŚCI PRAKTYCZNEJ\* EGZAMINU ZAWODOWEGO PRZEZ DYREKTORA OKE Z POWODU NARUSZENIA PRZEPISÓW JEGO PRZEPROWADZENIA**

Na podstawie art. 44zzzr. ust. 6 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (t.j. Dz.U. z 2022 r. poz.2230) na skutek uznania zastrzeżeń zdającego/ z urzędu\*

**stwierdzam naruszenie przepisów dotyczących przeprowadzania części pisemnej/ części praktycznej\* egzaminu zawodowego z zakresu kwalifikacji**

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

*symbol kwalifikacji zgodny z podstawą programową*

*nazwa kwalifikacji*

**polegające na**

Powyższe naruszenie mogło wpłynąć na wynik egzaminu. W związku z powyższym proponuję unieważnić egzamin zdającemu....

.....  
*podpis dyrektora okręgowej komisji egzaminacyjnej*

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 .....

\* niepotrzebne skreślić

.....  
*podpis dyrektora okręgowej komisji egzaminacyjnej*



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 zawodowego, 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.

**Załącznik 27 Unieważnienie części pisemnej / części praktycznej egzaminu zawodowego przez dyrektora OKE z powodu zaginięcia lub zniszczenia karty oceny/pracy egzaminacyjnej/awarii elektronicznego systemu przeprowadzania egzaminu**

.....  
*pieczęć OKE* *miejsowość* *data*

Imię i nazwisko zdającego .....

Numer PESEL

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

Szkoła/ podmiot .....

Identyfikator  
szkoły/podmiotu

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

Dyrektor  
szkoły/podmiotu .....

**UNIEWAŻNIENIE CZĘŚCI PISEMNEJ/PRAKTYCZNEJ  
EGZAMINU ZAWODOWEGO \*  
Z POWODU ZAGINIĘCIA LUB ZNISZCZENIA KARTY OCENY/ PRACY EGZAMINACYJNEJ/ AWARII ELEKTRONICZNEGO  
SYSTEMU PRZEPROWADZANIA EGZAMINU ZAWODOWEGO\***

Na podstawie art. 44 zzzr ust. 9. ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (t.j. Dz.U. z 2022 r. poz.2230)

**stwierdzam zaginięcie / zniszczenie\* karty oceny/pracy egzaminacyjnej\* z egzaminu zawodowego w części praktycznej / awarię elektronicznego systemu przeprowadzania egzaminu zawodowego w części pisemnej \***

Symbol i nazwa kwalifikacji .....

Ze względu na powyższe jest niemożliwe ustalenie wyniku egzaminu zawodowego 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 .....

\*niewłaściwe skreślić .....

*podpis dyrektora okręgowej komisji egzaminacyjnej*



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 zawodowego, 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.



**Załącznik 29 Zgłoszenie przez zdającego zastrzeżeń do rozstrzygnięcia dyrektora OKE w sprawie unieważnienia części praktycznej egzaminu**

**CZĘŚĆ A. Wypełnia zdający**

.....  
*miejsowość*

.....  
*data*

.....  
*imię i nazwisko zdającego*

*numer PESEL*

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

.....  
*adres zdającego do korespondencji (miejsowość, ulica, kod pocztowy, poczta)*

.....  
*numer telefonu zdającego*

.....  
*e-mail zdającego*

**Dyrektor  
Centralnej Komisji Egzaminacyjnej  
za pośrednictwem  
Dyrektora Okręgowej Komisji Egzaminacyjnej**

w/we .....

**ZGŁOSZENIE PRZEZ ZDAJĄCEGO ZASTRZEŻEŃ DO ROZSTRZYGNIECIA DYREKTORA OKE  
W SPRAWIE UNIEWAŻNIENIA CZĘŚCI PRAKTYCZNEJ EGZAMINU**

W związku z uzyskaną informacją o unieważnieniu egzaminu zawodowego w części praktycznej z zakresu kwalifikacji

(symbol  
i nazwa kwalifikacji)

--

na podstawie art. 44zzzq ust. 7 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (t.j. Dz.U. z 2022 r. poz.2230) **zgłaszam zastrzeżenia** do powyższego rozstrzygnięcia dyrektora okręgowej komisji egzaminacyjnej i proszę o ich rozpatrzenie.

Zastrzeżenia:

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

*podpis zdającego*



**CZĘŚĆ B Wypełnia dyrektor oke**

Lp.	Dokumenty potwierdzające:	Data	Nr załącznika
1	Otrzymanie przez zdającego informacji o zamiarze unieważnienia części praktycznej egzaminu zawodowego		
2	Złożenie przez zdającego wniosku o wgląd do dokumentacji, na podstawie której dyrektor oke zamierzał unieważnić część praktyczną egzaminu zawodowego		
3	Zapoznanie się zdającego z dokumentacją oraz złożenie wyjaśnień w sprawie zamiaru unieważnienia części praktycznej egzaminu zawodowego		
4	Rozstrzygnięcie dyrektora oke o unieważnieniu części praktycznej egzaminu zawodowego		
5	Przekazanie przez dyrektora oke zdającemu pisemnej informacji o unieważnieniu części praktycznej egzaminu zawodowego		
6	Otrzymanie przez zdającego pisemnej informacji o unieważnieniu części praktycznej egzaminu zawodowego		
7	Wniesienie przez zdającego do dyrektora CKE za pośrednictwem dyrektora oke zastrzeżenia do rozstrzygnięcia dyrektora oke		

.....  
*podpis dyrektora okręgowej komisji egzaminacyjnej*

**CZĘŚĆ C. Wypełnia dyrektor Centralnej Komisji Egzaminacyjnej**

Po zapoznaniu się z dokumentacją stanowiącą podstawę unieważnienia egzaminu zawodowego w części praktycznej ww. zdającego oraz rozważeniu zastrzeżeń dotyczących powyższego unieważnienia, uprzejmie informuję, że zgodnie z art. 44 zzzq ust. 9 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (t.j. Dz.U. z 2022 r. poz.2230)

.....

.....

.....

Proszę o przekazanie powyższego rozstrzygnięcia Zdającemu.

Uprzejmie informuję, że powyższe rozstrzygnięcie jest ostateczne i nie służy na nie skarga do sądu administracyjnego.

.....  
*podpis dyrektora Centralnej Komisji Egzaminacyjnej*

Do wiadomości:

Pani/Pan .....

dyrektor Okręgowej Komisji Egzaminacyjnej w/we .....



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 zawodowego, 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.

**Załącznik 30 Zgłoszenie przez zdającego do OKE zastrzeżeń dotyczących naruszenia przepisów przeprowadzenia egzaminu**

.....

.....  
miejsowość

.....  
data

.....  
imię i nazwisko zdającego

numer PESEL

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

.....  
adres do korespondencji zdającego

.....  
numer telefonu zdającego

**Dyrektor  
Okręgowej Komisji Egzaminacyjnej**

w/we .....

**ZGŁOSZENIE PRZEZ ZDAJĄCEGO DO OKE ZASTRZEŻEŃ DOTYCZĄCYCH NARUSZENIA PRZEPISÓW PRZEPROWADZENIA EGZAMINU**

Na podstawie art. 44zzzr ust. 1/ art. 44 zzzs ust. 1\* ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (t.j. Dz.U. z 2022 r. poz.2230) **zgłaszam zastrzeżenia dotyczące przeprowadzania egzaminu zawodowego przeprowadzanego w części pisemnej/części praktycznej\*** w zakresie kwalifikacji

(symbol i nazwa kwalifikacji)	
-------------------------------	--

przeprowadzonego w dniu..... o godz. .... w .....

.....  
nazwa i adres szkoły/placówki/centrum/podmiotu  
prowadzącego KKZ/ pracodawcy

Uważam, że doszło do naruszenia przepisów dotyczących przeprowadzania egzaminu, ponieważ:

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

.....  
podpis zdającego

\* niepotrzebne 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 zawodowego, 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.



**Załącznik 32 Zgłoszenie przez zdającego zastrzeżeń do rozstrzygnięcia dyrektora OKE w sprawie zastrzeżeń do prawidłowości przebiegu części pisemnej/części praktycznej egzaminu**

**CZĘŚĆ A. Wypełnia zdający**

.....  
*miejsowość*

.....  
*data*

.....  
*imię i nazwisko zdającego*

*numer PESEL*

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

.....  
*adres zdającego do korespondencji (miejsowość, ulica, kod pocztowy, poczta)*

.....  
*numer telefonu zdającego*

.....  
*e-mail zdającego*

**Dyrektor  
Centralnej Komisji Egzaminacyjnej  
za pośrednictwem  
Dyrektora Okręgowej Komisji Egzaminacyjnej**

w/we .....

**ZGŁOSZENIE PRZEZ ZDAJĄCEGO ZASTRZEŻEN DO ROZSTRZYgniĘCIA DYREKTORA OKE W SPRAWIE ZASTRZEŻEN DO PRAWIDŁOWOŚCI PRZEBIEGU CZĘŚCI PISEMNEJ/CZĘŚCI PRAKTYCZNEJ EGZAMINU**

W związku z uzyskaną informacją o rozstrzygnięciu zastrzeżeń do przebiegu pisemnej/praktycznej\* z zakresu kwalifikacji

symbol  
i nazwa kwalifikacji

--

na podstawie art. 44 zzzr ust. 3. ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (t.j. Dz.U. z 2022 r. poz.2230) **zgłaszam zastrzeżenia** do powyższego rozstrzygnięcia dyrektora okręgowej komisji egzaminacyjnej i proszę o ich rozpatrzenie.

Zastrzeżenia:

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

.....  
*podpis zdającego*

\* niepotrzebne skreślić

**CZĘŚĆ B Wypełnia dyrektor oke**

Lp.	Dokumenty potwierdzające:	Data	Nr załącznika
1	Złożenie przez zdającego zastrzeżeń do przebiegu części pisemnej/części praktycznej* egzaminu zawodowego		
2	Przeprowadzenie przez oke postępowania wyjaśniającego zastrzeżenia		
3	Rozstrzygnięcie dyrektora OKE w sprawie złożonych zastrzeżeń do przebiegu egzaminu (data przekazania zdającemu)		
4	Wniesienie przez zdającego do dyrektora CKE za pośrednictwem dyrektora oke zastrzeżenia do rozstrzygnięcia dyrektora oke		

.....  
*podpis dyrektora okręgowej komisji egzaminacyjnej*

**CZĘŚĆ C. Wypełnia dyrektor Centralnej Komisji Egzaminacyjnej**

Po zapoznaniu się z dokumentacją stanowiącą podstawę rozstrzygnięcia w sprawie oddalenie zastrzeżeń do przebiegu egzaminu zawodowego w części pisemnej/ praktycznej\*– ww. zdającego oraz rozważeniu zastrzeżeń dotyczących powyższego rozstrzygnięcia, uprzejmie informuję, że – zgodnie z art. 44 zzzr. ust. 5 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (t.j. Dz.U. z 2022 r. poz.2230 .)

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

Proszę o przekazanie powyższego rozstrzygnięcia Zdającemu.

Uprzejmie informuję, że powyższe rozstrzygnięcie jest ostateczne i nie służy na nie skarga do sądu administracyjnego.

.....  
*podpis dyrektora Centralnej Komisji Egzaminacyjnej*

Do wiadomości:

Pani/Pan .....

Dyrektor Okręgowej Komisji Egzaminacyjnej w/we .....

\* niepotrzebne 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 zawodowego, 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.

..... miejscowość ..... data .....

.....  
imię i nazwisko zdającego

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

PESEL zdającego

**WNIOSEK ZDAJĄCEGO<sup>1</sup> / RODZICA NIEPEŁNOLETNIEGO ZDAJĄCEGO<sup>1</sup>  
O PRZYSTĄPIENIE DO EGZAMINU ZAWODOWEGO W TERMINIE DODATKOWYM<sup>2</sup>**

Na podstawie art. 44zzzga ust. 1 i 2 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (t.j. Dz.U. z 2022 r. poz.2230), w związku z nieobecnością na egzaminie zawodowym przeprowadzanym w zakresie kwalifikacji<sup>2</sup>

.....	.....
symbol kwalifikacji zgodny z podstawą programową szkolnictwa branżowego	nazwa kwalifikacji

w dniu ..... 20.... r., proszę o wyrażenie zgody na przystąpienie do egzaminu zawodowego w części  pisemnej\*,  praktycznej\*

w terminie dodatkowym.  
Uzasadnienie:

.....

.....

.....

.....

Załączniki dokumentujące zasadność wniosku<sup>3</sup>:

1. ....
2. ....

.....  
podpis zdającego lub rodzica niepełnoletniego zdającego

**Uwagi dyrektora szkoły (w tym dotyczące dostosowania warunków lub formy przeprowadzania egzaminu)<sup>4</sup>:**

.....

.....

Proponuję, w przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku, **miejsce....., datę..... i godzinę.....**egzaminu .....

.....  
data przesłania wniosku do OKE

.....  
podpis i pieczęć dyrektora szkoły

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

identyfikator szkoły

.....  
pieczęć OKE

.....  
Miejscowość

.....  
Data

<sup>1</sup> Nie dotyczy absolwentów szkół, osób, które ukończyły KKZ, oraz zdających egzamin eksternistyczny zawodowy  
<sup>2</sup> Zdający lub rodzice niepełnoletniego zdającego składają wniosek do dyrektora szkoły najpóźniej w dniu, w którym odbywa się część pisemna lub część praktyczna egzaminu.  
<sup>3</sup> Należy dołączyć oryginały dokumentów lub ich kopie poświadczone za zgodność z oryginałem.  
<sup>4</sup> Dyrektor szkoły przekazuje dyrektorowi OKE wniosek wraz załączonymi do niego dokumentami najpóźniej następnego dnia roboczego po otrzymaniu wniosku. Dyrektor OKE rozpatruje wniosek w terminie 2 dni od dnia jego otrzymania  
 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 zawodowego, 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.

imię i nazwisko zdającego .....

numer PESEL

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

Szkoła .....

Identyfikator szkoły

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

 - 

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

Dyrektor szkoły .....

**INFORMACJA DYREKTORA OKE**

**O WYNIKU ROZSTRZYGNĘCIA WNIOSKU O PRZEPROWADZENIE CZĘŚCI PISEMNEJ /CZĘŚCI PRAKTYCZNEJ EGZAMINU ZAWODOWEGO W TERMINIE DODATKOWYM**

Na podstawie art. 44zzzga ust. 3 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (t.j. Dz.U. z 2022 r. poz.2230) po rozpatrzeniu wniosku złożonego w dniu..... do OKE w/we.....

dotyczącego przeprowadzania w terminie dodatkowym części pisemnej/części praktycznej\* egzaminu zawodowego w zakresie kwalifikacji

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

symbol kwalifikacji zgodny z podstawą programową

.....  
nazwa kwalifikacji

informuję, że

**\*wyrażam zgodę na termin dodatkowy egzaminu, który zostanie przeprowadzony w dniu .....**

**o godzinie.....**

**\*nie wyrażam zgody na termin dodatkowy.**

Uzasadnienie (w przypadku odmowy)\*:

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

Informuję, że rozstrzygnięcie dyrektora okręgowej komisji egzaminacyjnej jest ostateczne

.....  
podpis dyrektora okręgowej komisji egzaminacyjnej

\*niepotrzebne 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 zawodowego, 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.





.....  
*pieczęć OKE* *Miejscowość* *Data*

*imię i nazwisko zdającego*  
.....

*numer PESEL*

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

*Szkoła* .....

*Identyfikator szkoły*

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

 – 

--	--	--	--	--

*Dyrektor szkoły* .....

**INFORMACJA DYREKTORA OKE  
O WYNIKU ROZSTRZYGNĘCIA WNIOSKU O ZWOLNIENIE Z EGZAMINU ZAWODOWEGO/ CZĘŚCI  
PISEMNEJ /CZĘŚCI PRAKTYCZNEJ EGZAMINU ZAWODOWEGO I\***

Na podstawie art. 44zzzga ust. 4 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (t.j. Dz.U. z 2022 r. poz.2230) po rozpatrzeniu wniosku złożonego w dniu..... do OKE w/we..... informuję, że

**zwalniam / nie zwalniam\***

z obowiązku przystąpienia do egzaminu zawodowego\* / części ..... egzaminu zawodowego\* przeprowadzanego w sesji ..... w zakresie kwalifikacji

--	--	--	--	--


.....  
*symbol kwalifikacji zgodny z podstawą programową* *nazwa kwalifikacji*

**Uzasadnienie (w przypadku odmowy):**  
.....  
.....  
.....

Informuję, że rozstrzygnięcie dyrektora okręgowej komisji egzaminacyjnej jest ostateczne.

.....  
*podpis dyrektora okręgowej komisji egzaminacyjnej*

\*niepotrzebne 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 zawodowego, 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.