

## Załącznik 9 Protokół z przebiegu części praktycznej egzaminu

.....  
pieczęć szkoły/placówki/pracodawcy/podmiotu, który prowadził KKZ

.....  
miejsowość, data

Nazwa szkoły/placówki/centrum/pracodawcy/podmiotu,  
który prowadził KKZ:

Adres szkoły/placówki/centrum/pracodawcy/podmiotu

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

identyfikator szkoły/placówki/centrum/pracodawcy/podmiotu

### PROTOKÓŁ z przebiegu części praktycznej egzaminu potwierdzającego kwalifikacje w zawodzie

W.....

nr sali/ opis/ oznaczenie miejsc

data egzaminu .....

zmiana o godzinie .....

Oznaczenie i nazwa kwalifikacji	Liczba zdających					
	zgłoszonych z wykazem	którzy ukończyli część praktyczną egzaminu	nieobecnych	którym przerwano i unieważniono część egzaminu	korzystających z dostosowania warunków lub formy przeprowadzania egzaminu	którym wymieniono arkusz egzaminacyjny
1	2	3	4	5	6	7

\*liczba zdających w kolumnie 2 powinna być równa sumie liczb w kolumnach: 3+4+5

### Informacja o działaniach podjętych w związku ze stwierdzeniem naruszenia pakietów egzaminacyjnych

Godzina rozpoczęcia pracy przez zdających: .....

Godzina zakończenia pracy przez zdających: .....

### Skład zespołu nadzorującego przebieg egzaminu

Lp.	Imię i nazwisko	Funkcja	Zajęcia edukacyjne/ stanowisko pracy	Miejsce zatrudnienia
1.		przewodniczący		
2.		członek zespołu		
3.		członek zespołu		

### Egzaminatorzy:

Lp.	Imię i nazwisko	Indywidualny numer identyfikacyjny	Miejsce zatrudnienia
1.			
2.			
3.			



Obowiązek informacyjny wynikający z art. 13 i 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, w zakresie przeprowadzania egzaminu potwierdzającego kwalifikacje w zawodzie, zgodnie z przepisami ustawy o systemie oświaty oraz aktami wykonawczymi wydanymi na jej podstawie, został spełniony poprzez zamieszczenie klauzuli informacyjnej na stronie internetowej właściwej okręgowej komisji egzaminacyjnej.

**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 potwierdzającego kwalifikacje w zawodzie, w tym informacje o wystąpieniu przypadków szczególnych:**

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

**czytelne podpisy zespołu nadzorującego:**

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

<b>Załączniki:</b>	<b>L. szt.</b>
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 potwierdzającego kwalifikacje w zawodzie, zgodnie z przepisami ustawy o systemie oświaty oraz aktami wykonawczymi wydanymi na jej podstawie, został spełniony poprzez zamieszczenie klauzuli informacyjnej na stronie internetowej właściwej okręgowej komisji egzaminacyjnej.