

**Załącznik 12a Wniosek o weryfikację sumy punktów egzaminu zawodowego**

.....  
*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 przeprowadzanym w dniu .....

Dotyczy części  
egzaminu \*

pisemnej

praktycznej

\* Zaznaczyć część egzaminu, stawiając „X”

## Załącznik 12a Wniosek o weryfikację sumy punktów egzaminu zawodowego

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.