

AKCES NA OBSERWATORA
PRZEBIEGU EGZAMINU POTWIERDZAJĄCEGO KWALIFIKACJE W ZAWODZIE W ROKU 2019

Lp.	Imię i nazwisko	Nazwa i adres szkoły/placówki/institucji, w której pracuje kandydat ¹	EGZAMIN ZAWODOWY			Wskazanie gminy (powiatu), w których kandydat będzie obserwować przebieg egzaminów ³
			sesja czerwiec-lipiec			
			CZĘŚĆ PISEMNA ²	CZĘŚĆ PRAKTYCZNA (rezultat dokumentacja)	CZĘŚĆ PRAKTYCZNA	
			18 czerwca 2019 r.	17 czerwca 2019 r.	od 21 czerwca do 4 lipca 2019 r.	
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						

Dokładny adres instytucji rekomendującej

(Pieczęć instytucji oraz pieczęć imienna i podpis osoby rekomendującej
ww. kandydatów na obserwatorów)

¹ W przypadku nauczycieli emerytowanych nazwa i adres ostatniego miejsca pracy. W przypadku nauczycieli zatrudnionych w kilku szkołach, należy podać wszystkie miejsca pracy.

Proszę zaznaczyć X wybór:

² część pisemną i/lub praktyczną w nowej formule egzaminu

³ wpisać nazwę gminy lub powiatu; w przypadku braku wskazania OKE wyznaczy szkołę bez względu na lokalizację; nie wskazywać konkretnych szkół.

Jeśli są terminy, w których Państwo nie mogą pełnić funkcji obserwatora – prosimy je określić.