

AKCES NA OBSERWATORA
PRZEBIEGU EGZAMINU POTWIERDZAJĄCEGO KWALIFIKACJE W ZAWODZIE W ROKU 2020

Lp.	Imię i nazwisko	Nazwa i adres szkoły/placówki/instytucji, w której pracuje kandydat ¹	EGZAMIN ZAWODOWY			Wskazanie gminy (powiatu), w których kandydat będzie obserwować przebieg egzaminów ³
			sesja styczeń-luty			
			CZĘŚĆ PISEMNA ²	CZĘŚĆ PRAKTYCZNA (rezultat dokumentacja)	CZĘŚĆ PRAKTYCZNA	
			10 stycznia 2020 r.	9 stycznia 2020 r.	od 11 stycznia do 15 lutego 2020 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

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.