|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………… | ………………… |
| *miejscowość* | *data* |

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

*imię i nazwisko absolwenta*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *numer PESEL* | | | | | | | | | | |

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

*adres absolwenta*

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

*nr telefonu absolwenta*

|  |
| --- |
| **Dyrektor Okręgowej Komisji Egzaminacyjnej** |
| **w/we** ………………………………………………………… |

**Wniosek o wgląd do sprawdzonej i ocenionej pracy egzaminacyjnej**

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ A.** Wypełnia absolwent |

Na podstawie art. 44zzz ust. 1 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (tekst jedn. DzU z 2016 r. poz. 1943, ze zm.) składam wniosek o wgląd do sprawdzonej i ocenionej pracy egzaminacyjnej

Wgląd dotyczy pracy egzaminacyjnej / prac egzaminacyjnych z egzaminu maturalnego w części pisemnej \*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | w „nowej” formule |  | w „starej” formule | przeprowadzonego w |  | maju |  | czerwcu |  | sierpniu |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **z** (przedmiot) |  | **na poziomie** |  | podstawowym |  | rozszerzonym |
|  |  |  |  |
|  | dwujęzycznym |  | w drugim języku nauczania |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **z** (przedmiot) |  | **na poziomie** |  | podstawowym |  | rozszerzonym |
|  |  |  |  |
|  | dwujęzycznym |  | w drugim języku nauczania |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **z** (przedmiot) |  | **na poziomie** |  | podstawowym |  | rozszerzonym |
|  |  |  |  |
|  | dwujęzycznym |  | w drugim języku nauczania |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **z** (przedmiot) |  | **na poziomie** |  | podstawowym |  | rozszerzonym |
|  |  |  |  |
|  | dwujęzycznym |  | w drugim języku nauczania |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **z** (przedmiot) |  | **na poziomie** |  | podstawowym |  | rozszerzonym |
|  |  |  |  |
|  | dwujęzycznym |  | w drugim języku nauczania |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **z** (przedmiot) |  | **na poziomie** |  | podstawowym |  | rozszerzonym |
|  |  |  |  |
|  | dwujęzycznym |  | w drugim języku nauczania |

Uprzejmie proszę o wyznaczenie terminu i miejsca dokonania wglądu.

Jednocześnie informuję, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w składanym wniosku zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (tekst jedn. DzU z 2016 r. poz. 922).

|  |
| --- |
| …………………………………………………… |
| *podpis absolwenta* |

\* Należy wpisać znak X w odpowiednich kratkach.

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ B.** Wypełnia okręgowa komisja egzaminacyjna |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ……………………………………… | ……………………………………… | ……………………………………… |
| *data ustalenia wglądu* | *wyznaczony termin wglądu* | *podpis osoby ustalającej termin wglądu* |