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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| …………………………………………………… |  |  |  |  |  |  |  | – |  |  |  |  |  |
| *pieczęć szkoły* |  | *identyfikator szkoły* |

**Powołanie zastępcy przewodniczącego zespołu egzaminacyjnego**

|  |
| --- |
| **Pani / Pan** |
| ………………………………………………………………… |

Na podstawie art. 44zzs ust. 2 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (tekst jedn. DzU z 2015 r. poz. 2156, ze zm.)) oraz § 40 ust. 1 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 25 czerwca 2015 r. w sprawie szczegółowych warunków i sposobu przeprowadzania sprawdzianu, egzaminu gimnazjalnego i egzaminu maturalnego (DzU z 2015 r. poz. 959)

**powołuję Panią / Pana**

**na zastępcę przewodniczącego zespołu egzaminacyjnego w roku szkolnym 2016/2017 w**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*nazwa i adres szkoły*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ……….……………………………… |  | …………………………………………… |
| *podpis osoby powołanej* |  | *podpis przewodniczącego zespołu egzaminacyjnego* |