

.....
pieczęć szkoły

						—					
--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--

identyfikator szkoły (opcjonalnie)

..... 2017 r.
miejscowość data

--

imię i nazwisko nauczyciela

przewodniczący ZP / członek ZP ¹

funkcja sprawowana w zespole przedmiotowym

**KARTA INDYWIDUALNEJ OCENY CZĘŚCI USTNEJ EGZAMINU MATURALNEGO Z JĘZYKA POLSKIEGO
DLA OSÓB NIESŁYSZĄCYCH**

Imię i nazwisko zdającego:

Prezentacja tematu				Rozmowa			
Sposób realizacji tematu	Kompozycja wypowiedzi						
0 3 6 10	0	1	2	0	2	6	8
Notatki:							

Imię i nazwisko zdającego:

Prezentacja tematu				Rozmowa			
Sposób realizacji tematu	Kompozycja wypowiedzi						
0 3 6 10	0	1	2	0	2	6	8
Notatki:							

Imię i nazwisko zdającego:

Prezentacja tematu				Rozmowa			
Sposób realizacji tematu	Kompozycja wypowiedzi						
0 3 6 10	0	1	2	0	2	6	8
Notatki:							

Imię i nazwisko zdającego:

Prezentacja tematu				Rozmowa			
Sposób realizacji tematu	Kompozycja wypowiedzi						
0 3 6 10	0	1	2	0	2	6	8
Notatki:							