

.....200.. r  
miejsowość

.....  
*imię i nazwisko zdającego*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

*nr PESEL zdającego*

--	--	--	--	--	--	--	--

*kod pocztowy*

.....  
*miejsowość*

.....  
*tel. kontaktowy*

.....  
*ulica, nr domu, nr lokalu*

.....  
*poczta*

.....  
*nazwa szkoły*

.....  
*adres szkoły*

## **Wniosek**

### **do Dyrektora Okręgowej Komisji Egzaminacyjnej w Poznaniu o udostępnienie do wglądu sprawdzonej i ocenionej pracy egzaminacyjnej**

Proszę o udostępnienie do wglądu pracy egzaminacyjnej egzaminu potwierdzającego kwalifikacje zawodowe w zawodzie .....

.....  
z etapu pisemnego / etapu praktycznego.\*

.....  
\*\* czytelny podpis zdającego

---

\* niepotrzebne skreślić

\*\* prawo wglądu do pracy egzaminacyjnej przysługuje wyłącznie zdającemu