

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

| Lp. | Imię i nazwisko | Nazwa i adres szkoły/placówki/institucji, w której pracuje kandydat ¹ | EGZAMIN ZAWODOWY | | | Wskazanie gminy (powiatu), w których kandydat będzie obserwować przebieg egzaminów ³ |
|-----|-----------------|--|----------------------------|--|----------------------------------|---|
| | | | sesja czerwiec-lipiec | | | |
| | | | CZĘŚĆ PISEMNA ² | CZĘŚĆ PRAKTYCZNA (rezultat dokumentacja) | CZĘŚĆ PRAKTYCZNA | |
| | | | 23 czerwca 2020 r. | 22 czerwca 2020 r. | od 24 czerwca do 9 lipca 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.