

.....
miejsowość.....
data.....
imię i nazwisko absolwenta

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

numer PESEL

.....
dane kontaktowe absolwenta (adres korespondencyjny).....
dane kontaktowe absolwenta (nr telefonu, adres e-mail)

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 (Dz.U. z 2020 r. poz. 1327, z późn. zm.) składam wniosek o wgląd do sprawdzonej i ocenionej pracy egzaminacyjnej

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

przeprowadzonego w maju czerwcu sierpniu

z (przedmiot)	<input type="text"/>	na <input type="checkbox"/> podstawowym <input type="checkbox"/> rozszerzonym	<input type="checkbox"/>
		poziomie <input type="checkbox"/> dwujęzycznym <input type="checkbox"/> w drugim języku nauczania	<input type="checkbox"/>
z (przedmiot)	<input type="text"/>	na <input type="checkbox"/> podstawowym <input type="checkbox"/> rozszerzonym	<input type="checkbox"/>
		poziomie <input type="checkbox"/> dwujęzycznym <input type="checkbox"/> w drugim języku nauczania	<input type="checkbox"/>
z (przedmiot)	<input type="text"/>	na <input type="checkbox"/> podstawowym <input type="checkbox"/> rozszerzonym	<input type="checkbox"/>
		poziomie <input type="checkbox"/> dwujęzycznym <input type="checkbox"/> w drugim języku nauczania	<input type="checkbox"/>
z (przedmiot)	<input type="text"/>	na <input type="checkbox"/> podstawowym <input type="checkbox"/> rozszerzonym	<input type="checkbox"/>
		poziomie <input type="checkbox"/> dwujęzycznym <input type="checkbox"/> w drugim języku nauczania	<input type="checkbox"/>
z (przedmiot)	<input type="text"/>	na <input type="checkbox"/> podstawowym <input type="checkbox"/> rozszerzonym	<input type="checkbox"/>
		poziomie <input type="checkbox"/> dwujęzycznym <input type="checkbox"/> w drugim języku nauczania	<input type="checkbox"/>

Uprzejmie proszę o wyznaczenie terminu i miejsca dokonania wglądu.

.....
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