

**AKCES NA OBSERWATORA
PRZEBIEGU EGZAMINU POTWIERDZAJĄCEGO KWALIFIKACJE W ZAWODZIE (SESJA LATO 2024)/
EGZAMINU ZAWODOWEGO (SESJA LATO 2024 TERMIN GŁÓWNY)**

Lp.	Imię i nazwisko	Nazwa i adres szkoły/placówki/institucji, w której pracuje kandydat ¹	EGZAMINU POTWIERDZAJĄCEGO KWALIFIKACJE W ZAWODZIE/ EGZAMIN ZAWODOWY			Wskazanie gminy (powiatu), w których kandydat będzie obserwować przebieg egzaminów ³
			CZĘŚĆ PISEMNA ²	CZĘŚĆ PRAKTYCZNA (rezultat dokumentacja)	CZĘŚĆ PRAKTYCZNA	
			od 4 do 10 czerwca 2024 r.	3 czerwca 2024 r.	od 3 do 19 czerwca 2024 r.	
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						

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.

Dokładny adres instytucji rekomendującej

(Pieczęć instytucji oraz pieczęć imienna i podpis osoby rekomendującej
ww. kandydatów na obserwatorów)