

.....
imię i nazwisko absolwenta

.....
miejsowość

.....
data

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

numer PESEL

.....
adres absolwenta

.....
nr telefonu absolwenta

.....
adres email absolwenta

**Dyrektor Okręgowej Komisji Egzaminacyjnej
we Wrocławiu**

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 (tekst jedn. DzU z 2016 r. poz. 1943, ze zm.) składam wniosek o wgląd do sprawdzonej i ocenionej pracy egzaminacyjnej

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

w „nowej” formule w „starej” formule przeprowadzonego w maju czerwcu sierpniu

z (przedmiot) **na** podstawowym rozszerzonym
poziomie dwujęzycznym w drugim języku nauczania

z (przedmiot) **na** podstawowym rozszerzonym
poziomie dwujęzycznym w drugim języku nauczania

z (przedmiot) **na** podstawowym rozszerzonym
poziomie dwujęzycznym w drugim języku nauczania

z (przedmiot) **na** podstawowym rozszerzonym
poziomie dwujęzycznym w drugim języku nauczania

z (przedmiot) **na** podstawowym rozszerzonym
poziomie dwujęzycznym w drugim języku nauczania

z (przedmiot) **na** podstawowym rozszerzonym
poziomie dwujęzycznym w drugim języku nauczania

Uprzejmie proszę o wyznaczenie terminu i miejsca dokonania wglądu.

Jednocześnie informuję, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w składanym wniosku zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (tekst jedn. DzU z 2016 r. poz. 922).

.....
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