



OKRĘGOWA KOMISJA EGZAMINACYJNA W ŁODZI

Załącznik Nr 4B do PO-01

WNIOSEK O WGLĄD DO PRACY EGZAMINACYJNEJ

MATURALNEJ

MATURALNEJ Z TERMINU POPRAWKOWEGO

EGZAMIN POTWIERDZAJĄCY KWALIFIKACJE ZAWODOWE

ETAP TEORETYCZNY

ETAP PRAKTYCZNY

....., **20** r.
miejsowość data

WNIOSKODAWCA / ABSOLWENT

.....
imię i nazwisko

.....
Telefon 1

.....
Telefon 2/E-mail

.....
Adres - kod

.....
Adres - miejscowość zamieszkania

.....
Adres - ulica, nr domu, nr mieszkania

.....
PESEL

.....
Data urodzenia (dzień-miesiąc-rok)

.....
Nazwa szkoły (np. Technikum nr X w ZSP nr Y w Łodzi)

.....
Miejscowość

Dotyczy pracy maturalnej

Zaznacz krzyżykiem typ ukończonej szkoły

liceum ogólnokształcące

technikum

uzupełniające liceum ogólnokształcące

liceum profilowane

uzupełniające technikum

Przedmiot:

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6

Poziom:

- | | | | |
|--------------------------|------------|--------------------------|-------------|
| <input type="checkbox"/> | podstawowy | <input type="checkbox"/> | rozszerzony |
| <input type="checkbox"/> | podstawowy | <input type="checkbox"/> | rozszerzony |
| <input type="checkbox"/> | podstawowy | <input type="checkbox"/> | rozszerzony |
| <input type="checkbox"/> | podstawowy | <input type="checkbox"/> | rozszerzony |
| <input type="checkbox"/> | podstawowy | <input type="checkbox"/> | rozszerzony |
| <input type="checkbox"/> | podstawowy | <input type="checkbox"/> | rozszerzony |

Zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ust. nr 133 poz. 883z późn. zm.)
wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celu udostępnienia pracy do wglądu.

.....
Podpis wnioskodawcy

Dotyczy pracy EPKZ

Zawód

Zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ust. nr 133 poz. 883z późn. zm.)
wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celu udostępnienia pracy do wglądu.

.....
Podpis wnioskodawcy

ADNOTACJE OKE ŁÓDŹ

1. Wniosek wpłynął:

dnia: Nr w księdze wpływów:

2. Termin wglądu do pracy ustalono dnia 20 r. godz.

3. Pracę przedstawiono do wglądu dnia 20 r.

.....
Podpis pracownika OKE

.....
Podpis dokonującego wglądu

