…………………………………………….. …………..…………………………………

Pieczęć szkoły Miejscowość i data

Okręgowa Komisja Egzaminacyjna

W Łodzi

Identyfikator szkoły: …………………………

Informuję, że do egzaminu potwierdzającego kwalifikacje w zawodzie w sesji……………………...

(nazwa sesji)

nie przystąpią następujące osoby, które zostały wcześniej zgłoszone do Okręgowej Komisji Egzaminacyjnej w Łodzi:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię / Imiona** | **Nazwisko** | **PESEL** | **Kwalifikacja** | **Część** | **Przyczyna\*** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |

\* **Zrezygnował**/ lub **Skreślony z listy** (uczniów/słuchaczy/uczestników KKZ)/ lub **Nie ukończył KKZ**

Proszę o usunięcie w/w osób z listy zgłoszonych do egzaminu.

……………………………………………….

Pieczęć i podpis dyrektora szkoły