

## Wewnętrzny harmonogram części pisemnej

.....  
pieczęć szkoły/placówki/pracodawcy/podmiotu prowadzącego KKZ

**Kościerzyna, 17.09.2020**

miejsowość, data

2	2	0	6	0	1	-	0	1	0	0	2
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

identyfikator szkoły/placówki/pracodawcy/podmiotu prowadzącego KKZ

W oparciu o harmonogram przeprowadzania części pisemnej egzaminu zawodowego przekazany przez dyrektora okręgowej komisji egzaminacyjnej ustaliam **wewnętrzny harmonogram przeprowadzania egzaminu w sesji styczeń – luty 2021:**

L.p.	Oznaczenie kwalifikacji	Forma (model) egzaminu	Data egzaminu	Godzina rozpoczęcia egzaminu	Numer sali/miejsca egzaminu	Liczba zdających	Forma arkusza**	Liczba członków ZN
1	AU 22	D	12.01.2021	10.00	1/A004	1	SG	2
2	AU 31	D	12.01.2021	10.00	1/A004	11	SG	2
3	AU 31	D	12.01.2021	10.00	2/A005	12	SG	2
4	AU 35	D	12.01.2021	10.00	1/A004	1	SG	2
5	EE 08	D	12.01.2021	10.00	3/A010	3	SG	2
6	TG 07	D	12.01.2021	10.00	3/A010	5	SG	2
7	AU 30	D	12.01.2021	12.00	6/A101	14	SG	2
8	AU 32	D	12.01.2021	12.00	7/A102	14	SG	2
9	AU 32	D	12.01.2021	12.00	8/A103	14	SG	2
10	AU 36	D	12.01.2021	12.00	9/A106	12	SG	2
11	AU 36	D	12.01.2021	12.00	10/A107	12	SG	2
12	RL 22	D	12.01.2021	12.00	11/A109	9	SG	2
13	TG 16	D	12.01.2021	12.00	12/A201	13	SG	2
14	TG 16	D	12.01.2021	12.00	13/A202	12	SG	2
15	TG 16	D	12.01.2021	12.00	14/A203	12	SG	2
16	EE 09	D	12.01.2021	14.00	3/A010	14	SG	2

\*\* wpisać odpowiednio

S - arkusz standardowy

lub określenie arkusza w formie dostosowanej (zgodnie z Komunikatem Dyrektora CKE o dostosowaniach), np.:

**dost.16 pkt.** – arkusz dostosowany z czcionką 16 pkt

**dost. w piśmie Braille'a** – arkusz w piśmie Braille'a z czarnodrukiem

**dost. CD** – arkusz nagrany na płycie CD

Przewodniczący Zespołu Egzaminacyjnego

.....  
czytelny podpis