

Wrocław,
dzień-miesiąc-rok

OKE / WOA / 752 / / 2015

**Wniosek o wgląd
do pracy egzaminacyjnej z egzaminu maturalnego****WNIOSEK NALEŻY WYPEŁNIĆ CZYTELNIÉ DRUKOWANYMI LITERAMI**.....
imię zdającego.....
nazwisko zdającegoPESEL trzyznakowy kod zdającego

adres do korespondencji:

.....
ulica, nr domu, mieszkania, kod pocztowy (poczta), miejscowość

nazwa szkoły:

DANE NIEZBĘDNE DO WYZNACZENIA TERMINU WGLĄDUadres e-mail: telefon kontaktowy: **wniosek dotyczy** (prosimy odpowiednie kwadraty zaznaczyć znakiem X i wpisać wymagane informacje):

egzaminu maturalnego w sesji:

majowej	dodatkowej	poprawkowej	przedmiot	poziom		
				podstawowy	rozszerzony	dwujęzyczny
☐	☐	☐		☐	☐	☐
☐	☐	☐		☐	☐	☐
☐	☐	☐		☐	☐	☐
☐	☐	☐		☐	☐	☐
☐	☐	☐		☐	☐	☐
☐	☐	☐		☐	☐	☐
☐	☐	☐		☐	☐	☐

.....
podpis wnioskodawcy

O terminie i miejscu wglądu Okręgowa Komisja Egzaminacyjna powiadomi drogą e-mailową lub telefonicznie w ciągu 5 dni roboczych od otrzymania wniosku o wgląd.

Adnotacje OKE

wyznaczony termin wglądu:

o wglądzie powiadomiono dnia e-mailem, telefonicznie* (niepotrzebne skreślić)

.....
podpis pracownika OKE