

.....  
miejsowość.....  
data.....  
imię i nazwisko absolwenta

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

numer PESEL

.....  
adres absolwenta.....  
nr telefonu absolwenta

Dyrektor Okręgowej Komisji Egzaminacyjnej

w/we .....

### 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 2015 r. poz. 2156, 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 2014 r. poz. 1182, ze zm.).

.....  
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