|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………… | ……………… |
| *miejscowość* | *data* |

.....................................................................

*imię i nazwisko Wnioskującego*

......................................................................

*Nr PESEL [[1]](#footnote-1)*

......................................................................

*nr telefonu, adres e-mail*

..................................................................................................

*adres do kontaktu (ulica; numer mieszkania; kod pocztowy; miejscowość)*

**WNIOSEK**

o przeniesienie opłaty za egzaminy eksternistyczne

na następną sesję egzaminacyjną

Zwracam się z uprzejmą prośbą do Dyrektora Okręgowej Komisji Egzaminacyjnej w Jaworznie o przeniesienie opłaty za egzaminy eksternistyczne na następną sesję egzaminacyjną (należy wymienić jakie):

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

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

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

z sesji ……………………………………………...20…… roku w łącznej kwocie ………………………..…. złotych

na sesję …………………………………………… 20…… roku w łącznej kwocie ………………………..…. złotych

Uzasadnienie wniosku:

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

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

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

...................................................

*podpis Wnioskującego*

Adnotacje OKE w Jaworznie

Potwierdzam, że ww. osoba nie przystąpiła do egzaminów eksternistycznych.

Kwota do przeniesienia …………………………………………………………………………………………………………………………….……

..............................................................

*podpis pracownika OKE*

Decyzja Dyrektora OKE w Jaworznie

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

...................................................

*podpis Dyrektora OKE*

1. Jeżeli nie posiada Pan/ Pani numeru PESEL należy wpisać numer innego dokumentu tożsamości, którym Pan/ Pani posługuje się [↑](#footnote-ref-1)