Wypełnij ten formularz, jeżeli – po wglądzie do pracy egzaminacyjnej – chcesz wnieść o sprawdzenie pracy przez innego egzaminatora.

Formularz WYPEŁNIJ DRUKOWANYMI LITERAMI. Wypełniony formularz złóż do dyrektora właściwej okręgowej komisji egzaminacyjnej **najpóźniej w terminie 2 dni roboczych od dnia dokonania wglądu**.Podpisany formularz może zostać przekazany drogą elektroniczną (w formie skanu załączonego do e-maila), faksem albo złożony osobiście w siedzibie OKE.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  **X1.** | Data |  |  | – |  |  | – | 2 | 0 | 2 | 4 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **X2.** | ***Do dyrektora*** | OKRĘGOWEJ KOMISJI EGZAMINACYJNEJ W JAWORZNIE |
|  |  | 🛈*Wskaż OKE, do której składasz wniosek.* |

**Część A. Dane osoby, która składa wniosek**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **A1.** | Numer PESEL | A |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 🛈*Jeżeli nie masz nr PESEL, w pole oznaczone przerywaną linią wpisz nazwę i numer innego dokumentu tożsamości, którym się posługujesz*. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **A2.** | Nazwisko i imię (imiona) |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **A3.** | Adres korespondencyjny | ulica/ numer domu/ kod/ miejscowość |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **A4.** | Numer telefonu |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **A5.** | Adres e-mail |  |

**Część B. Wniosek – wskazanie arkuszy egzaminacyjnych do wglądu**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **B1.** | **Data wglądu w OKE** |  |  | – |  |  | – | 2 | 0 | 2 | 4 |

|  |  |
| --- | --- |
| **B1.** | Na podstawie art. 44zzz ust. 3 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz.U. z 2022 r. poz. 2023) składam wniosek o weryfikację sumy punktów w pracy egzaminacyjnej **egzaminu maturalnego** w części pisemnej w**⬜ Formule 2023** / **⬜ Formule 2015** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *B1.1a* | **z** (przedmiot) |  | **na poziomie** |  | podstawowym |  | rozszerzonym |
|  |  |  |  |
|  | dwujęzycznym |  | w drugim języku nauczania |

|  |  |
| --- | --- |
| *B1.1b* | Szczegóły wniosku:🛈 *Wskaż numery zadań, których ocena powinna zostać zweryfikowana, wraz z* ***merytorycznym*** *uzasadnieniem. W przypadku*  *wypracowań – wskaż kryteria, w których wypracowanie powinno zostać ponownie ocenione.* |
|  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *B1.2a* | **z** (przedmiot) |  | **na poziomie** |  | podstawowym |  | rozszerzonym |
|  |  |  |  |
|  | dwujęzycznym |  | w drugim języku nauczania |

|  |  |
| --- | --- |
| *B1.2b* | Szczegóły wniosku:🛈 *Wskaż numery zadań, których ocena powinna zostać zweryfikowana, wraz z* ***merytorycznym*** *uzasadnieniem. W przypadku*  *wypracowań – wskaż kryteria, w których wypracowanie powinno zostać ponownie ocenione.* |
|  |  |

🛈 *Komórki a i b możesz powielić tyle razy, ile arkuszy chcesz poddać ponownemu sprawdzeniu.*

**Część C. Podpis składającego wniosek**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **C1.** | Podpis zdającego |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 🛈 | Obowiązek informacyjny wynikający z art. 13 i 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, w zakresie przeprowadzania egzaminu maturalnego, zgodnie z przepisami ustawy o systemie oświaty oraz aktami wykonawczymi wydanymi na jej podstawie, został spełniony poprzez zamieszczenie klauzuli informacyjnej na stronie internetowej właściwej okręgowej komisji egzaminacyjnej. |