

Oznaczenie egzaminu: 20240308/320603-04347/52547737

Termin egzaminu: 15.06.2024 12:30

MIEJSCE EGZAMINOWANIA:

Sala nr 36
ul. Dworcowa 3
Chojna
74-500 Chojna
tel: 48914142029

DANE OŚRODKA EGZAMINACYJNEGO:

TECHNIKUM IM. PPOR. RYSZARDA KULESZY
ul. Dworcowa 3
Chojna
74-500 Chojna
tel: 48914142029

**INFORMACJE DODATKOWE DOTYCZĄCE MIEJSCA
EGZAMINOWANIA:**

Lp	Nazwisko	Imię	Kwalifikacja
1	Kuca	Tomasz Jan	INF.02
2	Szafranek	Adam Piotr	INF.02
3	Trochowski	Kacper	INF.02
4	Waliłko	Karol Michał	INF.02
5	Wojna	Szymon	INF.02
6	Wołoszyn	Mikołaj Jacek	INF.02