

Oznaczenie egzaminu: 20240328/320603-04347/21137067

Termin egzaminu: 10.06.2024 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	Matuszewski	Jakub Krzysztof	INF.03
2	Szyska	Michał	INF.03