

Wewnętrzny harmonogram części pisemnej* / części praktycznej* egzaminu

Zespół Szkół Ponadpodstawowych
ul. Dworcowa 3, 74-500 CHOJNA
tel /fax 91 414 20 29

pieczęć szkoły/placówki/pracodawcy/podmiotu
prowadzącego KKZ

Chojna, 2024-11-06

.....
miejscowość, data

3	2	0	6	0	3	-	0	4	3	4	7
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

.....
identyfikator szkoły/placówki/pracodawcy/podmiotu

W oparciu o ~~harmonogram przeprowadzania części pisemnej*~~ / szczegółowy harmonogram przeprowadzania części praktycznej* egzaminu zawodowego przekazany przez dyrektora okręgowej komisji egzaminacyjnej* ustalam **wewnętrzny harmonogram przeprowadzania egzaminu w sesji 2025 Zima:**

L.p.	Oznaczenie kwalifikacji	Forma (model) egzaminu	Data egzaminu	Godzina rozpoczęcia egzaminu	Numer sali/miejsca egzaminu	Liczba zdających	Forma arkusza**	Kod arkusza	Liczba członków ZN
1	BUD.14	Praktyczny - Dokumentacja	2025-01-13	08:00:00	Sala nr 31 (BUD.14)	7	S		2
2	HGT.06	Praktyczny - Dokumentacja	2025-01-09	13:00:00	Sala nr 1 (HGT.06)	8	S		2
3	HGT.12	Praktyczny - Dokumentacja	2025-01-09	09:00:00	Sala nr 5 (HGT.12)	10	S		2
4	INF.03	Praktyczny - Dokumentacja	2025-01-16	08:00:00	Sala nr 36 (INF.03)	8	S		2
5	INF.03	Praktyczny - Dokumentacja	2025-01-16	12:30:00	Sala nr 36 (INF.03)	7	S		2

** wpisać odpowiednio

S - arkusz standardowy

lub określenie arkusza w formie dostosowanej (zgodnie z Komunikatem Dyrektora CKE o dostosowaniach), np.:

dost.16 pkt. – arkusz dostosowany z czcionką 16 pkt

dost. w piśmie Braille'a – arkusz w piśmie Braille'a z czarnodrukiem

dost. CD – arkusz nagrany na płycie CD

Przewodniczący Zespołu
Egzaminacyjnego

D Y R E K T O R
Zespołu Szkół Ponadpodstawowych
w Chojnie

[Podpis]
mgr. Adriana Salamończyk
czytelny podpis

* niepotrzebne skreślić