

Liceum Ogólnokształcące im. Bohaterów spod Siekierok  
w Chojnie

*nazwa szkoły*

74-500 Chojna, ul Dworcowa 3

*adres szkoły*

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

*pieczęć szkoły*

## HARMONOGRAM PRZEPROWADZENIA CZĘŚCI USTNEJ EGZAMINU MATURALNEGO

z języka **polskiego**

3 2 0 6 0 3 - 0 4 1 1 0

*identyfikator szkoły*

Data egzaminu	Lp.	Imienny wykaz zdających	Czas trwania (od... do...)
18 maja 2026 r.	1.	Kuc Jagoda	9.00 - 9.30
	2.	Kwaśniewska Julia	9.15 - 9.45
<b>Sala nr</b> 42	3.	Limanówka Hanna	9.30 - 10.00
	4.	Łozicka Zuzanna	9.45 - 10.15
	5.	Pisanko Anna	10.00 - 10.30
	6.	Sankowski Aleksander	10.15 - 10.45
		przerwa – ustalenie i ogłoszenie wyników	10.45 - 11.00
	7.	Skrzypek Hanna	11.00 - 11.30
	8.	Ulinowska Amelia	11.15 - 11.45
	9.	Wawrzyniak Klaudia	11.30 - 12.00
	10.	Włodarczyk Nikola	11.45 - 12.15
	11.	Urban Amelia	12.00 - 12.30
		przerwa – ustalenie i ogłoszenie wyników	12.30 - 12.45

<b>Przewodniczący PZE</b>	Hanna Leszczyńska
<i>miejsce pracy</i>	Zespół Szkół Ponadpodstawowych w Chojnie

<b>Członek PZE</b>	Angelika Obitko
<i>miejsce pracy</i>	I Liceum Ogólnokształcące w Gryfinie