

Oznaczenie egzaminu: 20260330/320603-04347/48038635

Termin egzaminu: 01.06.2026 09:00

MIEJSCE EGZAMINOWANIA:

Sala nr 5
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	Tracz	Hubert Tomasz	HGT.12