

Oznaczenie egzaminu: 20260310/320603-04347/74566868

Termin egzaminu: 15.06.2026 17:00

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	Gierczyński	Kewin	INF.02