

Wewnętrzny harmonogram części pisemnej*/ części praktycznej* egzaminu

Mława, 2024-12-06

pieczęć szkoły/placówki/pracodawcy/podmiotu
prowadzącego KKZ

miejsowość, data

1	4	1	3	0	1	-	2	0	5	0	5
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

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* ustaliam **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	MED.12	Praktyczny - Wykonanie	2025-01-09	08:00:00	Pracownia MED.12 (MED.12)	3	S	MED.12- 01- 25.01-SG	1
2	MED.12	Praktyczny - Wykonanie	2025-01-09	12:00:00	Pracownia MED.12 (MED.12)	3	S	MED.12- 01- 25.01-SG	1
3	MED.12	Praktyczny - Wykonanie	2025-01-09	16:00:00	Pracownia MED.12 (MED.12)	3	S	MED.12- 01- 25.01-SG	1
4	MED.12	Praktyczny - Wykonanie	2025-01-11	08:00:00	Pracownia MED.12 (MED.12)	3	S	MED.12- 03- 25.01-SG	1
5	MED.12	Praktyczny - Wykonanie	2025-01-11	12:00:00	Pracownia MED.12 (MED.12)	3	S	MED.12- 03- 25.01-SG	1
6	MED.12	Praktyczny - Wykonanie	2025-01-11	16:00:00	Pracownia MED.12 (MED.12)	2	S	MED.12- 03- 25.01-SG	1
7	MED.14	Praktyczny - Wykonanie	2025-01-09	08:00:00	Pracownia MED.14 (MED.14)	4	S	MED.14- 01- 25.01-SG	0
8	MED.14	Praktyczny - Wykonanie	2025-01-09	12:00:00	Pracownia MED.14 (MED.14)	3	S	MED.14- 02- 25.01-SG	0
9	MED.14	Praktyczny - Wykonanie	2025-01-09	16:00:00	Pracownia MED.14 (MED.14)	3	S	MED.14- 03- 25.01-SG	0
10	MED.14	Praktyczny - Wykonanie	2025-01-13	08:00:00	Pracownia MED.14 (MED.14)	4	S	MED.14- 01- 25.01-SG	0
11	MED.14	Praktyczny - Wykonanie	2025-01-13	12:00:00	Pracownia MED.14 (MED.14)	4	S	MED.14- 03- 25.01-SG	0

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
12	MED.14	Praktyczny - Wykonanie	2025-01-13	16:00:00	Pracownia MED.14 (MED.14)	4	S	MED.14- 02- 25.01-SG	0
13	MED.14	Praktyczny - Wykonanie	2025-01-14	08:00:00	Pracownia MED.14 (MED.14)	4	S	MED.14- 04- 25.01-SG	0
14	MED.14	Praktyczny - Wykonanie	2025-01-14	12:00:00	Pracownia MED.14 (MED.14)	4	S	MED.14- 02- 25.01-SG	0
15	MED.14	Praktyczny - Wykonanie	2025-01-14	16:00:00	Pracownia MED.14 (MED.14)	4	S	MED.14- 03- 25.01-SG	0

** 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*

.....
czytelny podpis

* niepotrzebne skreślić

	<p>Obowiązek informacyjny wynikający z art. 13 i 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, w zakresie przeprowadzania egzaminu potwierdzającego kwalifikacje zawodowe, zgodnie z przepisami ustawy o systemie oświaty oraz aktami wykonawczymi wydanymi na jej podstawie, został spełniony poprzez zamieszczenie klauzuli informacyjnej na stronie internetowej właściwej okręgowej komisji egzaminacyjnej.</p>
---	---