|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………… | ………………… |
| *miejscowość* | *data* |

.....................................................................

*imię i nazwisko absolwenta*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *numer PESEL* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

.....................................................................

*adres i numer telefonu absolwenta*

|  |
| --- |
| **Dyrektor Okręgowej Komisji Egzaminacyjnej** |
| **w/we** ………………………………………………………… |

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ A.** Wypełnia absolwent |

**Wniosek o wgląd do dokumentacji stanowiącej podstawę unieważnienia**

W związku z uzyskaną informacją o **zamiarze unieważnienia / unieważnieniu** \* **egzaminu maturalnego w części pisemnej**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **w** |  | **„nowej” formule** |  | **„starej” formule** | |
|  |  | | | |
| **z** (przedmiot) |  | | | |
|  |  | |  |  |
| **na poziomie** |  | podstawowym |  | rozszerzonym | |
|  |  |  |  | |
|  | dwujęzycznym |  | w drugim języku nauczania | |

na podstawie art. 44zzw ust. ……\*\* ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (tekst jedn. DzU z 2015 r. poz. 2156, ze zm.) składam **wniosek** o wgląd do dokumentacji, na podstawie której dyrektor okręgowej komisji egzaminacyjnej **zamierza unieważnić / unieważnił**\* wskazany wyżej egzamin maturalny, oraz o możliwość złożenia wyjaśnień w tej sprawie.

Uprzejmie proszę o wyznaczenie terminu i miejsca dokonania wglądu.

|  |
| --- |
| …………………………………………………… |
| *podpis absolwenta* |

\* Niepotrzebne skreślić oraz wstawić znak X w odpowiednich kratkach.

\*\* Należy wpisać: 2 – jeżeli absolwent otrzymał informację o zamiarze unieważnienia, albo 9 – jeżeli absolwent otrzymał informację o unieważnieniu egzaminu maturalnego z danego przedmiotu w części pisemnej.

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ B.** Wypełnia dyrektor okręgowej komisji egzaminacyjnej |

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko i imię absolwenta | ………………………………………………………………………………………… |

|  |  |
| --- | --- |
| Szkoła | ………………………………………………………………………………………… |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Identyfikator szkoły |  |  |  |  |  |  | – |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Dyrektor szkoły | ………………………………………………………………………………………… |

W odpowiedzi na powyższy wniosek uprzejmie informuję, że – zgodnie z art. 44zzw ust. 3 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (tekst jedn. DzU z 2015 r. poz. 2156, ze zm.) – wyznaczam poniższy termin dokonania wglądu do dokumentacji, na podstawie której zamierzam unieważnić egzamin maturalny ze wskazanego wyżej przedmiotu ww. absolwenta, i złożenia wyjaśnień w przedmiotowej sprawie:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ………………………… | ……………… | ………………………………………………………………………… |
| *data* | *godzina* | *miejsce* |

|  |
| --- |
| …………………………………………………… |
| *podpis dyrektora okręgowej komisji egzaminacyjnej* |