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

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

*imię i nazwisko absolwenta*

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

**Rozstrzygnięcie dyrektora Okręgowej Komisji Egzaminacyjnej**

**dotyczące odwołania od wyniku weryfikacji sumy punktów**

**w przypadku uznania odwołania w całości**

Po rozpatrzeniu odwołania od wyniku weryfikacji sumy punktów z części pisemnej egzaminu maturalnego z ……………………………………… na poziomie …………………………………, uprzejmie informuję, że – zgodnie z art. 44zzz ust. 9 i 10 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (tekst jedn. DzU z 2016 r. poz. 1943, ze zm.) uznaję, że **odwołanie zasługuje na uwzględnienie w całości** i ustalam nowy wynik części pisemnej egzaminu maturalnego z tego przedmiotu na ………… %.

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