Wypełnij ten formularz, jeżeli – po wglądzie do pracy egzaminacyjnej – chcesz wnieść o sprawdzenie pracy przez innego egzaminatora.

Formularz WYPEŁNIJ DRUKOWANYMI LITERAMI ALBO KOMPUTEROWO. Wypełniony formularz złóż do dyrektora właściwej okręgowej komisji egzaminacyjnej **najpóźniej w terminie 2 dni roboczych od dnia dokonania wglądu**.Podpisany formularz może zostać przekazany drogą elektroniczną na adres:[sekretariat@oke.lomza.pl](file:///C%3A%5CUsers%5CPB%5CDesktop%5CWGLADY2023%5Csekretariat%40oke.lomza.pl) (w formie skanu załączonego do e-maila), faksem albo złożony osobiście w siedzibie OKE.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **X1.** | Miejscowość |  | **X2.** | Data |  |  | – |  |  | – |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **X3.** | ***Do dyrektora*** | ***Okręgowej Komisji Egzaminacyjnej w Łomży*** |

**Część A. Dane osoby, która składa wniosek**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **A1.** | Numer PESEL | A |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 🛈*Jeżeli nie masz nr PESEL, w pole oznaczone przerywaną linią wpisz nazwę i numer innego dokumentu tożsamości, którym się posługujesz*. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **A2.** | Nazwisko i imię (imiona) |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **A3.** | Adres korespondencyjny |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **A4.** | Numer telefonu |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **A5.** | Adres e-mail |  |

**Część B. WNIOSEK O WERYFIKACJĘ SUMY PUNKTÓW**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **B1.** | **Data wglądu w OKE** |  |  | – |  |  | – |  |  |  |  |
| **B2.** | Na podstawie art. 44zzz ust. 3 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (tekst jednolity Dz. U. z 2024 r. poz. 75 z późn. zm.) składam wniosek o weryfikację sumy punktów w pracy egzaminacyjnej **egzaminu maturalnego** w cz. pisemnej w **⬜ Formule 2023** / **⬜ Formule 2015** zdawanego w terminie: **⬜ maj 2025; ⬜ czerwiec 2025; ⬜ sierpień 2025** |

UWAGA! **DO KAŻDEGO PRZEDMIOTU I POZIOMU SKŁADA SIĘ ODRĘBNY WNIOSEK O WERYFIKACJĘ SUMY PUNKTÓW**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **z** (przedmiot) |  | **na poziomie** |  | podstawowym |  | rozszerzonym |
|  |  |  |  |
|  | dwujęzycznym |  | w drugim języku nauczania |

|  |
| --- |
| Szczegóły wniosku:🛈 *Wskaż numery zadań, których ocena powinna zostać zweryfikowana, wraz z* ***merytorycznym*** *uzasadnieniem. W przypadku wypracowań – wskaż kryteria, w których wypracowanie powinno zostać ponownie ocenione.* |
|  |

**Część C. Podpis składającego wniosek**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **C1.** | Podpis zdającego |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 🛈 | 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 maturalnego, 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. |