

## Załącznik 2.9

.....  
*imię i nazwisko*

.....  
*miejsowość, data*

.....  
*numer PESEL\**

Pan/Pani .....

Dyrektor Okręgowej Komisji Egzaminacyjnej

W .....

### WNIOSEK O ZALICZENIE ZDANYCH EGZAMINÓW

Zwracam się z prośbą o zaliczenie mi zdanych egzaminów eksternistycznych z zakresu szkoły podstawowej dla dorosłych / liceum ogólnokształcącego dla dorosłych / branżowej szkoły I stopnia / branżowej szkoły II stopnia\*\* z następujących zajęć edukacyjnych:

Nazwa zajęć edukacyjnych i data (sesja) ich zdania:

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

.....  
*podpis składającego wniosek*

\*W przypadku braku numeru PESEL – seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość.

\*\*Niepotrzebne skreślić.