Załącznik 2

						-					

identyfikator szkoły

pieczęć szkoły

..... , ... 20.... r.

miejscowość *data*

POWOŁANIE ZESPOŁU EGZAMINACYJNEGO

w roku szkolnym 2009/ 2010

Na podstawie § 64 ust. 2 *Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 30 kwietnia 2007 r. w sprawie warunków i sposobu oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy oraz przeprowadzania sprawdzianów i egzaminów w szkołach publicznych* (DzU nr 83, poz. 562, z późn. zm.)

powołuję

zespół egzaminacyjny dla przeprowadzenia egzaminu maturalnego

w następującym składzie:

Zastępca przewodniczącego .....
imię i nazwisko

Członkowie zespołu

Lp.	Imię i nazwisko	Miejsce pracy	Przedmiot nauczany	Zespół*	
				przedmiotowy (język)	nadzorujący (przedmiot)

Nauczyciele o uprawnieniach: surdopedagoga / tyflopedagoga / tłumacza języka migowego / innych (jakich)

Lp.	Imię i nazwisko	Miejsce pracy	Specjalność

* Wypełnić po powołaniu przedmiotowego zespołu egzaminacyjnego i zespołu nadzorującego.

.....

pieczęć i podpis
przewodniczącego zespołu egzaminacyjnego