Załącznik 5cg

pieczęć szkoły

imię i nazwisko nauczyciela

..... , ... 2010 r.

miejscowość *data*

przewodniczący PZE / członek PZE

sprawowana funkcja(niepotrzebne skreślić)

KARTA INDYWIDUALNEJ OCENY CZĘŚCI USTNEJ EGZAMINU MATURALNEGO

z języka polskiego dla niesłyszących

Imię i nazwisko zdającego:		
Prezentacja tematu		Rozmowa
Sposób realizacji tematu	Kompozycja wypowiedzi	
0 3 6 10	**0 1 2**	**0 2 6 8**
Notatki:		

Imię i nazwisko zdającego:		
Prezentacja tematu		Rozmowa
Sposób realizacji tematu	Kompozycja wypowiedzi	
0 3 6 10	**0 1 2**	**0 2 6 8**
Notatki:		

Imię i nazwisko zdającego:		
Prezentacja tematu		Rozmowa
Sposób realizacji tematu	Kompozycja wypowiedzi	
0 3 6 10	**0 1 2**	**0 2 6 8**
Notatki:		

Imię i nazwisko zdającego:		
Prezentacja tematu		Rozmowa
Sposób realizacji tematu	Kompozycja wypowiedzi	
0 3 6 10	**0 1 2**	**0 2 6 8**
Notatki:		

.....

podpis