**Załącznik 7**

|  |  |
| --- | --- |
| .....................................................................................................  *pieczęć szkoły/placówki/pracodawcy/centrum/podmiotu, który prowadził KKZ* | .........................................................................  *miejscowość, data* |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  | *−* |  |  |  |  |  |

*identyfikator szkoły/placówki/centrum/pracodawcy/podmiotu, który prowadził KKZ*

nr sali/oznaczenie miejsca egzaminowania

sesja

**PRZERWANIE I UNIEWAŻNIENIE**

**CZĘŚCI 🞎 PISEMNEJ\*/ 🞎 PRAKTYCZNEJ\* EGZAMINU POTWIERDZAJĄCEGO KWALIFIKACJE W ZAWODZIE**

Na podstawie art. 44zzzp ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty w brzmieniu obowiązującym przed 1 września 2017 r. **przerywam i unieważniam część pisemną\*/ praktyczną\* egzaminu potwierdzającego kwalifikacje w zawodzie w zakresie kwalifikacji**

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

*oznaczenie i nazwa kwalifikacji*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwisko: | | | | |  | |  |  | |  | |  |  | |  | |  |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  |  | |  | |  |  | |  | |  | |  | |
|  | | | | |  | |  |  | |  | |  |  | |  | |  |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  |  | |  | |  |  | |  | |  | |  | |
| Imię (imiona): | | | | |  | |  |  | |  | |  |  | |  | |  |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  |  | |  | |  |  | |  | |  | |  | |
|  | | | | |  | |  |  | |  | |  |  | |  | |  |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  |  | |  | |  |  | |  | |  | |  | |
| Data i miejsce urodzenia: | | | | |  | |  |  | |  | |  |  | |  | |  |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  |  | |  | |  |  | |  | |  | |  | |
|  | | | | | *d* | | *d* | *m* | | *m* | | *r* | *r* | | *r* | | *r* |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  |  | |  | |  |  | |  | |  | |  | |
| Numer PESEL: | | | | |  | |  |  | |  | |  |  | |  | |  |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  |  | |  | |  |  | |  | |  | |  | |
|  |  |  |  |  | |  | |  |  | |  | | |  | |  | | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  |
| *w przypadku braku numeru PESEL - seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | |

**z powodu** (wstawić znak X w kratce obok właściwego stwierdzenia):

|  |  |
| --- | --- |
|  | * stwierdzenia niesamodzielnego rozwiązywania zadań przez zdającego (art. 44zzzp ust. 1 pkt 1) |
|  | * wniesienia lub korzystania przez zdającego w sali egzaminacyjnej z urządzenia telekomunikacyjnego albo materiałów lub przyborów pomocniczych niewymienionych w komunikacie o przyborach  (art. 44zzzp ust. 1 pkt 2) |
|  | * zakłócania przez zdającego prawidłowego przebiegu danej części egzaminu, w sposób utrudniający pracę pozostałym zdającym, polegający na …………………………………………………………………………   ……………………………………………………………………..…………… (art. 44zzzp ust. 1 pkt 3) |

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

*czytelny podpis PZN czytelny podpis PZE*

\* niepotrzebne skreślić