|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Załącznik T\_5a* |  |  |  |  |  |  |  | - |  |  |  |  |  |
| *identyfikator szkoły* | | | | | | | | | | | |
| .................................................. , ............................ 2015 r. | | | | | | | | | | | | |
| *pieczęć szkoły* | *miejscowość* | | | | | *data* | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
|  | |  | *Godzina rozpoczęcia egz.* |  | *Godzina zakończenia egz.* |

**PROTOKÓŁ INDYWIDUALNY CZĘŚCI USTNEJ EGZAMINU MATURALNEGO**

**z języka polskiego**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | imię i nazwisko |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PESEL zdającego |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Wpisać:  zgłosił/a się **/** nie zgłosił/a się na egzamin |  |

Temat prezentacji ………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………...……………………………………………………….

…………………………………………………...……………………………………………………….

Przyznane punkty cząstkowe należy zaznaczyć w tabeli

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Prezentacja tematu | | Rozmowa | Język |
| Realizacja tematu | Kompozycja wypowiedzi |
| **0 1 2 3** | **0 1 2** | **0 2 5 7** | **0 2 4 6 8** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Razem** | |  | Wpisać: zdał/a **/** nie zdał/a | | |  |
|  | |  |  | | |  |
| **pkt** |  |  | |  |

Uwagi

…………………………………………………...……………………………………………………….

…………………………………………………...……………………………………………………….

…………………………………………………...……………………………………………………….

…………………………………………………...……………………………………………………….

…………………………………………………...……………………………………………………….

…………………………………………………...……………………………………………………….

Pytania zadane podczas rozmowy

…………………………………………………...……………………………………………………….

…………………………………………………...……………………………………………………….

…………………………………………………...……………………………………………………….

…………………………………………………...……………………………………………………….

…………………………………………………...……………………………………………………….

…………………………………………………...……………………………………………………….

…………………………………………………...……………………………………………………….

…………………………………………………...……………………………………………………….

…………………………………………………...……………………………………………………….

…………………………………………………...……………………………………………………….

…………………………………………………...……………………………………………………….

…………………………………………………...……………………………………………………….

…………………………………………………...……………………………………………………….

…………………………………………………...……………………………………………………….

…………………………………………………...……………………………………………………….

…………………………………………………...……………………………………………………….

Podpisy członków przedmiotowego zespołu egzaminacyjnego

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| przewodniczący | ……………………………. | ……………… |
| członek | ……………………………. | ……………… |
|  | *imię i nazwisko* | *podpis* |

Obserwator …………………………………………........................................…… ............................................................

*imię i nazwisko podpis*

Nazwa instytucji delegującej/upoważniającej ................................................................................................................................

Nauczyciel o uprawnieniach ………………………………………….................................................................................……

surdopedagoga / tyflopedagoga / tłumacza języka migowego / innych (jakich)

…………………………………………........................................…… ............................................................

*imię i nazwisko podpis*