*Załącznik L\_5a*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  | - |  |  |  |  |  |
| *identyfikator szkoły* | | | | | | | | | | | |
| .................................................. , ............................ 2015 r. | | | | | | | | | | | | |
| *pieczęć szkoły* | *miejscowość* | | | | | *data* | | | | | | | |

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

**PROTOKÓŁ INDYWIDUALNY CZĘŚCI USTNEJ EGZAMINU MATURALNEGO**

**z** ...................................................................................................................

języka polskiego / języka mniejszości narodowej / języka mniejszości etnicznej / języka regionalnego

**zdawanego jako przedmiot obowiązkowy / dodatkowy\***

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

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

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

|  |  |
| --- | --- |
| Numer zadania |  |
| Egzamin przeprowadzono z wykorzystaniem: |  |
| zadań w wersji papierowej |  |
| komputera |  |

Przyznane punkty cząstkowe należy wpisać do tabeli

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Meritum wypowiedzi monologowej | Organizacja wypowiedzi monologowej | Meritum wypowiedzi dialogowej | Styl i język wypowiedzi monologowej  i dialogowej |
| …………………..  *Wpisać liczbę punktów (od 0 do 16)* | …………………..  *Wpisać liczbę punktów (0–2–4–6–8)* | …………………..  *Wpisać liczbę punktów (od 0 do 8)* | …………………..  *Wpisać liczbę punktów (od 0 do 8)* |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Razem** | |  | Wpisać: zdał/a **/** nie zdał/a  *(w przypadku przedmiotu zdawanego jako obowiązkowy)* | | |  |
|  | |  |  | | |  |
| **pkt** |  |  | |  |

Uwagi

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

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

Problem omawiany w trakcie 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*

\* Niepotrzebne skreślić.