### Załącznik T\_3

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

# **POWOŁANIE PRZEDMIOTOWEGO ZESPOŁU EGZAMINACYJNEGO**

**w roku szkolnym 2014/2015**

Na podstawie § 65 ust. 1 pkt 1 i § 68 *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* (Dz.U. nr 83, poz. 562, ze zm.)

**powołuję**

**przedmiotowy zespół egzaminacyjny do przeprowadzenia i oceniania części ustnej**

**egzaminu maturalnego z** .................................................................

w dniach ..................................................................................................................

w następującym składzie:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Funkcja | Imię i nazwisko | Numer w ewidencji egzaminatorów | Nazwa szkoły/placówki |
| Przewodniczący\* |  |  |  |
| Członek zespołu |  |  |  |

\*egzaminator danego przedmiotu

Nauczyciel o uprawnieniach: surdopedagoga / tyflopedagoga / tłumacza języka migowego / innych (jakich), obecny podczas egzaminu.

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

*imię i nazwisko specjalność*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Podpisy członków  przedmiotowego zespołu egzaminacyjnego | | |
| przewodniczący ......................................................... |  |  |
| członek .................................................................... |  | ...................................................... |
|  |  | *pieczęć i podpis*  *przewodniczącego zespołu egzaminacyjnego* |