### Załącznik T\_10

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

# **PROTOKÓŁ PRZEBIEGU CZĘŚCI PISEMNEJ EGZAMINU MATURALNEGO**

**w roku szkolnym 2014/2015**

Przedmiot ...................................... poziom .................................. sala nr ...........................

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Poziom /Arkusze | | Liczba zdających | | | | Czas trwania egzaminu | |
| Zgłoszonych**1** | Przystąpiło | W tym | | Godzina rozpoczęcia | Godzina zakończenia |
| ukończyło | nie ukończyło2 |
| Podstawowy**3**  (PP) | *cz. I (P1)* |  |  |  |  |  |  |
| *cz. II (P2)* |  |  |  |  |  |  |
| Rozszerzony**4**  (PR) | *cz. I (R1)* |  |  |  |  |  |  |
| *cz. II (R2)* |  |  |  |  |  |  |
| Arkusz w drugim języku nauczania (RD) | |  |  |  |  |  |  |

1 Według listy z OKE.

2 Wobec których podjęto decyzję o przerwaniu i unieważnieniu egzaminu.

3 Podział na części dotyczy informatyki, w pozostałych przypadkach wypełnić wiersz *cz. I (P1)* i wykreślić wiersz *cz. II (P2).*

4 Podział na części dotyczy języków obcych nowożytnych zdawanych na poziomie rozszerzonym (w formule do 2014 r.) oraz informatyki, w pozostałych przypadkach wypełnić wiersz *cz. I* *(R1)* i wykreślić wiersz *cz. II (R2)*.

Skład zespołu nadzorującego przebieg egzaminu:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Funkcja | | Imię i nazwisko | Nauczany przedmiot |
| Przewodniczący | |  |  |
| Członek zespołu spoza szkoły\* | |  |  |
| Członek zespołu | |  |  |
| Członek zespołu | |  |  |
| Członek zespołu | |  |  |
| Członek zespołu | |  |  |
| Członek zespołu o uprawnieniach: surdopedagoga / tyflopedagoga / tłumacza języka migowego / innych | |  | specjalność ..........................  ............................................ |
| \* Nazwa szkoły/placówki ..…………………………………………………………………………………… | | | |

Obserwatorzy:

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

*imię i nazwisko nazwa instytucji delegującej/upoważniającej podpis*

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

*imię i nazwisko nazwa instytucji delegującej/upoważniającej podpis*

Uczniowie korzystający z dostosowań wynikających ze specyficznych potrzeb

*(wpisać nazwisko, imię i szczegółowo określić warunki)*

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

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

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

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

Uwagi o przebiegu egzaminu

A.  Wymiana arkusza

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko zdającego | Arkusz /poziom\*  i przyczyna wymiany | Podpis zdającego |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |

\* wpisać PP, P1, P2, PR, R1, R2, RD

B.  Wyjścia zdających z sali egzaminacyjnej

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

C.  Imię i nazwisko przedstawiciela zdających obecnego przy pakowaniu arkuszy egzaminacyjnych ………………………………………………………………………………..

D.  Inne uwagi

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

Załącznik: Plan rozmieszczenia zdających, członków zespołu nadzorującego i obserwatorów w sali.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Podpisy członków zespołu nadzorującego |  |  |
| ................................................................. |  |  |
| ................................................................. |  |  |
| ................................................................. |  | Podpis przewodniczącego zespołu nadzorującego |
| ................................................................. |  |  |
| ................................................................. |  | ...................................................... |