**Załącznik 17: Wewnętrzny harmonogram części pisemnej / części praktycznej egzaminu zawodowego**

**Wewnętrzny harmonogram części pisemnej / części praktycznej egzaminu zawodowego**

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  | – |  |  |  |  |  |

*indywidualny numer identyfikacyjny szkoły/placówki/centrum/ pracodawcy/podmiotu prowadzącego KKZ*

W oparciu o harmonogram przeprowadzania części pisemnej\*/szczegółowy harmonogram przeprowadzania części praktycznej\* egzamin u zawodowego przekazany przez dyrektora okręgowej komisji egzaminacyjnej\* ustalam **wewnętrzny harmonogram przeprowadzania egzaminu w terminie głównym/dodatkowym** ………………………………:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Symbol kwalifikacji | Model części praktycznej egzaminu | Data egzaminu | Godzina rozpoczęcia egzaminu | Numer sali/miejsca egzaminu | Liczba zdających | Wersja arkusza\*\* | Liczba członków ZN |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\*\* wpisać odpowiednio

**KG, KD** – arkusz standardowy komputerowy lub określenie arkusza w formie dostosowanej (zgodnie z Komunikatem Dyrektora CKE o dostosowaniach), np.:

**AG, AD** – arkusz dostosowany wydrukowany zapisany czcionką Arial 16 pkt

**BG, BD** – arkusz dostosowany w piśmie Braille’a wraz z czarnodrukiem

**WG, WD** – arkusz dostosowany nagrany na płycie CD w formacie MS Word oraz w PDF

**CG, CD** – arkusz dostosowany nagrany na płycie CD jako plik dźwiękowy oraz w formacie PDF

*.....................................................................*

*czytelny podpis PZE*

*\** niepotrzebne skreślić