



Okręgowa Komisja Egzaminacyjna w Krakowie: os. Szkolne 37, 31-978 Kraków  
tel. (012) 68 32 101, 102 fax: (012) 68 32 100 e-mail: oke@oke.krakow.pl www.oke.krakow.pl

.....  
*pieczęć szkoły/placówki/pracodawcy*

.....  
*miejsowość, data*

### Powołanie Zespołów Egzaminacyjnych wraz z harmonogramem pracy

**Kod ośrodka:** .....

**Nazwa ośrodka:** .....

**Adres ośrodka:** .....

Na podstawie §129 ust. 1 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 30 kwietnia 2007 roku w sprawie warunków i sposobu oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy oraz przeprowadzania sprawdzianów i egzaminów w szkołach publicznych (Dz. U. z 2007 r. Nr 83, poz. 562 ze zmianami) do obserwowania i oceniania wykonywania przez zdających zadań egzaminacyjnych oraz nadzorowania w zakresie przestrzegania przepisów bhp podczas etapu praktycznego egzaminu potwierdzającego kwalifikacje zawodowe w roku szkolnym 2010/11 w zawodzie:

#### 513[02] Opiekun medyczny

powołuję zespoły egzaminacyjne w następującym składzie:

**Sala:** 14

Data / zmiana	Przewodniczący ZE	Egzaminator 1	Egzaminator 2
25/01/2011, zmiana 1			
25/01/2011, zmiana 2			
26/01/2011, zmiana 1			
26/01/2011, zmiana 2			
27/01/2011, zmiana 1			
27/01/2011, zmiana 2			
28/01/2011, zmiana 1			

Oświadczam, że Członkowie Zespołu Egzaminacyjnego nie prowadzili ze zdającymi zajęć edukacyjnych z zakresu kształcenia zawodowego w ostatnim roku nauki.

Kierownik Ośrodka Egzaminacyjnego

.....  
*czytelny podpis*