|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  | *-* |  |  |  |  |  |

*identyfikator szkoły/placówki/centrum/pracodawcy/podmiotu prowadzącego KKZ*

|  |  |
| --- | --- |
| *Nazwa szkoły/placówki/centrum/pracodawcy/podmiotu prowadzącego KKZ:* |  |
| *Adres szkoły/placówki/centrum/pracodawcy/podmiotu prowadzącego KKZ:* |  |
| **Wykaz zdających w sali egzaminacyjnej nr …….. / miejscu egzaminu……………………………………….****w dniu ………………….. o godz. …………….** |
| *Symbol kwalifikacji:* | *Nazwa kwalifikacji* | *Symbol cyfrowy i nazwa lub nazwy zawodów w których wyodrębniono daną kwalifikację* |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwisko** | **Imię (imiona)** | **PESEL/Nr dok.** | **Dostosowanie egzaminu** | **Potwierdzenie obecności na egzaminie oraz odbioru loginu i hasła\*\*****podpis zdającego****N – nieobecny** | **Potwierdzenie odbycia instruktażu stanowiskowego- podpis zdającego** | **Oznaczenie wersji arkusza egzaminacyjnego** | **Wymiana arkusza - podpis zdającego** | **Przyczyna przerwania i unieważnienia** | **Oddano arkusz z rezultatami wykonania zadania z kartą oceny i ew. wydrukami/ płytami CD\* (T/N) - godz. oddania i numer stanowiska egzaminacyjnego** |
| Art. 44zzzp pkt.1 | Art. 44zzzp pkt.2 | Art. 44zzzp pkt.3 |
| **A** | **B** | **C** | **D** | **E** | **F** | **G** | **H** | **I** | **J** | **K** |
| 1.
 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Podpis przewodniczącego zespołu nadzorującego:………………………………………………………………………………………………….…………

Podpisy egzaminatorów/członków zespołu nadzorującego:……………………………………………………………………………………………………

\*niepotrzebne skreślić

\*\* dotyczy części pisemnej z wykorzystaniem elektronicznego systemu przeprowazdania egzaminu

*Uwaga. W SIOEPKZ kolorem czerwonym oznaczono osoby,  którym nie wpisano daty i nr zaświadczenia o ukończeniu kkz. Jeżeli te osoby:*

*-* ***ukończyły kkz,*** *- to**należy uzupełnić wpis w SIOEPKZ o datę i nr zaświadczenia i powtórnie wydrukować wykaz,*

*-* ***nie ukończyły kkz*** *– to nie mają prawa przystąpić do egzaminu i  wykaz tych osób należy przesłać do właściwej OKE przed egzaminem.*