

## ZAŁĄCZNIK 5. Wniosek o weryfikację sumy punktów egzaminu potwierdzającego kwalifikacje w zawodzie

.....  
miejsowość

.....  
data

.....  
imię i nazwisko wnioskującego

.....  
adres wnioskującego

.....  
nr telefonu wnioskującego

**Dyrektor Okręgowej Komisji Egzaminacyjnej**

w/we .....

### WNIOSEK O WERYFIKACJĘ SUMY PUNKTÓW EGZAMINU POTWIERDZAJĄCEGO KWALIFIKACJE W ZAWODZIE

Na podstawie art. 44zzzt ust. 3 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (t.j.: Dz. U. z 2016 r., poz. 1943 ze zm.) składam wniosek o weryfikację sumy punktów.

imię i nazwisko zdającego: .....

data i miejsce urodzenia 

D	D	M	M	R	R	R	R
---	---	---	---	---	---	---	---

 .....

numer PESEL 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

oznaczenie kwalifikacji: ..... nazwa: .....

.....  
.....

przeprowadzanego w sesji .....

Dotyczy części egzaminu \*  pisemnej  praktycznej

\* Zaznaczyć część egzaminu, stawiając „X”