

Wewnętrzny harmonogram części pisemnej*/ części praktycznej* egzaminu

pieczęć szkoły/placówki/pracodawcy/podmiotu
prowadzącego KKZ

Radom, 2024-12-03

miejsowość, data

1	4	6	3	0	1	-	4	1	5	0	N
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

identyfikator szkoły/placówki/pracodawcy/podmiotu

W oparciu o harmonogram przeprowadzania części pisemnej* / szczegółowy harmonogram przeprowadzania części praktycznej* egzaminu zawodowego przekazany przez dyrektora okręgowej komisji egzaminacyjnej* ustaliam wewnętrzny harmonogram przeprowadzania egzaminu w sesji **2025 Zima:**

L.p.	Oznaczenie kwalifikacji	Forma (model) egzaminu	Data egzaminu	Godzina rozpoczęcia egzaminu	Numer sali/miejsca egzaminu	Liczba zdających	Forma arkusza**	Kod arkusza	Liczba członków ZN
1	MED.12	Praktyczny - Wykonanie	2025-01-10	08:00:00	Pracownia sterylizacji medycznej (MED.12)	3	S	MED.12-02-25.01-SG	0
2	MED.12	Praktyczny - Wykonanie	2025-01-10	12:00:00	Pracownia sterylizacji medycznej (MED.12)	3	S	MED.12-02-25.01-SG	0
3	MED.12	Praktyczny - Wykonanie	2025-01-10	16:00:00	Pracownia sterylizacji medycznej (MED.12)	3	S	MED.12-02-25.01-SG	0
4	MED.12	Praktyczny - Wykonanie	2025-01-11	08:00:00	Pracownia sterylizacji medycznej (MED.12)	4	S	MED.12-03-25.01-SG	0
5	MED.12	Praktyczny - Wykonanie	2025-01-11	12:00:00	Pracownia sterylizacji medycznej (MED.12)	4	S	MED.12-03-25.01-SG	0
6	MED.12	Praktyczny - Wykonanie	2025-01-11	16:00:00	Pracownia sterylizacji medycznej (MED.12)	3	S	MED.12-03-25.01-SG	0
7	MED.14	Praktyczny - Wykonanie	2025-01-11	08:00:00	Pracownia opiekuna medycznego (MED.14)	3	S	MED.14-02-25.01-SG	0
8	MED.14	Praktyczny - Wykonanie	2025-01-11	12:00:00	Pracownia opiekuna medycznego (MED.14)	3	S	MED.14-04-25.01-SG	0

L.p.	Oznaczenie kwalifikacji	Forma (model) egzaminu	Data egzaminu	Godzina rozpoczęcia egzaminu	Numer sali/miejsca egzaminu	Liczba zdających	Forma arkusza**	Kod arkusza	Liczba członków ZN
9	MED.14	Praktyczny - Wykonanie	2025-01-11	16:00:00	Pracownia opiekuna medycznego (MED.14)	3	S	MED.14-03-25.01-SG	0

** wpisać odpowiednio

S - arkusz standardowy

lub określenie arkusza w formie dostosowanej (zgodnie z Komunikatem Dyrektora CKE o dostosowaniach), np.:

dost.16 pkt. – arkusz dostosowany z czcionką 16 pkt

dost. w piśmie Braille’a – arkusz w piśmie Braille’a z czamodrukiem

dost. CD – arkusz nagrany na płycie CD

*Przewodniczący Zespołu
Egzaminacyjnego*

.....
czytelny podpis

* niepotrzebne skreślić

i	<p>Obowiązek informacyjny wynikający z art. 13 i 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, w zakresie przeprowadzania egzaminu potwierdzającego kwalifikacje zawodowe, zgodnie z przepisami ustawy o systemie oświaty oraz aktami wykonawczymi wydanymi na jej podstawie, został spełniony poprzez zamieszczenie klauzuli informacyjnej na stronie internetowej właściwej okręgowej komisji egzaminacyjnej.</p>
---	---