

pieczęć szkoły	<table border="1" style="margin: 0 auto;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table> - <table border="1" style="margin: 0 auto;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table> identyfikator szkoły																		 2011 r. data
 miejscowość																			
	<table border="1" style="margin: 0 auto;"> <tr> <td style="width: 50px; height: 20px;"></td> </tr> </table> Godzina rozpoczęcia egz.		<table border="1" style="margin: 0 auto;"> <tr> <td style="width: 50px; height: 20px;"></td> </tr> </table> Godzina zakończenia egz.																	

**PROTOKÓŁ INDYWIDUALNY CZĘŚCI USTNEJ EGZAMINU MATURALNEGO
z języka polskiego dla niesłyszących**

imię i nazwisko

PESEL zdającego

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

Wpisać: zgłosił/a się / nie zgłosił/a się na egzamin

Temat prezentacji

.....

Pytania zadane podczas rozmowy

.....

.....

.....

.....

Przyznane punkty częściowe należy zaznaczyć w tabeli

Prezentacja tematu		Rozmowa
Sposób realizacji tematu	Kompozycja wypowiedzi	
0 3 6 10	0 1 2	0 2 6 8

Razem	
pkt	

Wpisać: zdał/a / nie zdał/a

Uwagi

.....

.....

Podpisy członków przedmiotowego zespołu egzaminacyjnego
przewodniczący

członek
imię i nazwisko podpis

Obserwator
imię i nazwisko podpis

Nazwa instytucji delegującej/upoważniającej

Nauczyciel o uprawnieniach
surdopedagoga / tyflop pedagoga / tłumacza języka migowego / innych (jakich)

.....
imię i nazwisko podpis