

Radom, dn. 24-10-2014

.....
Pieczęćka ośrodka egzaminacyjnego

**Harmonogram pracy Ośrodka Egzaminacyjnego
w terminie styczeń-luty 2015 roku**

Zespół Szkół Technicznych im. Tadeusza Kościuszki

Radom ul. Limanowskiego 26/30

146301-02306
(identyfikator ośrodka)

E 0 7

oznaczenie
kwalifikacji zgodne
z podstawą programową

dk w wk

forma egzaminu

L.p.	Data egzaminu	Godzina	Liczba zdających	Liczba sal
1	09 stycznia 2015	9⁰⁰	6	1
2	09 stycznia 2015	15⁰⁰	6	1
3	10 stycznia 2015	9⁰⁰	6	1
4	10 stycznia 2015	15⁰⁰	6	1
5	12 stycznia 2015	9⁰⁰	3+1+1	1

Miejsce	Adres*	
	Część pisemna	Część praktyczna
dostarczenia arkuszy egzaminacyjnych		
przeprowadzenia egzaminu		

**wpisać w przypadku, gdy adres jest inny niż adres szkoły/placówki*

.....
pieczęć i podpis Kierownika Ośrodka Egzaminacyjnego

Radom, dn. 24-10-2014

.....
Pieczęćka ośrodka egzaminacyjnego

**Harmonogram pracy Ośrodka Egzaminacyjnego
w terminie styczeń-luty 2015 roku**

Zespół Szkół Technicznych im. Tadeusza Kościuszki

Radom ul. Limanowskiego 26/30

146301-0241U
(identyfikator ośrodka)

E **0** **7**

oznaczenie
kwalifikacji zgodne
z podstawą programową

dk **w** **wk**

forma egzaminu

L.p.	Data egzaminu	Godzina	Liczba zdających	Liczba sal
1	12 stycznia 2015	15 ⁰⁰	6	1
2	13 stycznia 2015	9 ⁰⁰	6	1
3	13 stycznia 2015	15 ⁰⁰	6	1
4	14 stycznia 2015	9 ⁰⁰	6	1
5	14 stycznia 2015	15 ⁰⁰	6	1

Miejsce	Adres*	
	Część pisemna	Część praktyczna
dostarczenia arkuszy egzaminacyjnych		
przeprowadzenia egzaminu		

*wpisać w przypadku, gdy adres jest inny niż adres szkoły/placówki

.....
pieczęć i podpis Kierownika Ośrodka Egzaminacyjnego

Radom, dn. 24-10-2014

.....
Pieczęć ośrodka egzaminacyjnego

**Harmonogram pracy Ośrodka Egzaminacyjnego
w terminie styczeń-luty 2015 roku**

Zespół Szkół Technicznych im. Tadeusza Kościuszki

Radom ul. Limanowskiego 26/30

146301-02306
(identyfikator ośrodka)

E **0** **3**

oznaczenie
kwalifikacji zgodne
z podstawą programową

dk w wk

forma egzaminu

L.p.	Data egzaminu	Godzina	Liczba zdających	Liczba sal
1	09 stycznia 2015	9 ⁰⁰	5	1
2	09 stycznia 2015	15 ⁰⁰	5	1
3	10 stycznia 2015	9 ⁰⁰	5	1
4	10 stycznia 2015	15 ⁰⁰	5	1
5	12 stycznia 2015	9 ⁰⁰	5	1
6	12 stycznia 2015	15 ⁰⁰	4	1

Miejsce	Adres*	
	Część pisemna	Część praktyczna
dostarczenia arkuszy egzaminacyjnych		
przeprowadzenia egzaminu		

*wpisać w przypadku, gdy adres jest inny niż adres szkoły/placówki

.....
pieczęć i podpis Kierownika Ośrodka Egzaminacyjnego

Radom, dn. 24-10-2014

.....
Pieczęćka ośrodka egzaminacyjnego

**Harmonogram pracy Ośrodka Egzaminacyjnego
w terminie styczeń-luty 2015 roku**

Zespół Szkół Technicznych im. Tadeusza Kościuszki

Radom ul. Limanowskiego 26/30

146301-02306
(identyfikator ośrodka)

E **1** **2**

oznaczenie
kwalifikacji zgodne
z podstawą programową

dk **w** **wk**

forma egzaminu

L.p.	Data egzaminu	Godzina	Liczba zdających	Liczba sal
1	09 luty 2015	8 ⁰⁰	6	1
2	09 luty 2015	12 ⁰⁰	6	1
3	09 luty 2015	16 ⁰⁰	6	1
4	10 luty 2015	8 ⁰⁰	6	1
5	10 luty 2015	12 ⁰⁰	6	1
6	10 luty 2015	16 ⁰⁰	6	1
7	11 luty 2015	8 ⁰⁰	6	1
8	11 luty 2015	12 ⁰⁰	6	1
9	11 luty 2015	16 ⁰⁰	6	1
10	12 luty 2015	8 ⁰⁰	6	1
11	12 luty 2015	12 ⁰⁰	6	1
12	12 luty 2015	16 ⁰⁰	6	1
13	13 luty 2015	8 ⁰⁰	6	1
14	13 luty 2015	12 ⁰⁰	4	1

Miejsce	Adres*	
	Część pisemna	Część praktyczna
dostarczenia arkuszy egzaminacyjnych		
przeprowadzenia egzaminu		

**wpisać w przypadku, gdy adres jest inny niż adres szkoły/placówki*

.....
pieczęć i podpis Kierownika Ośrodka Egzaminacyjnego