*Załącznik 6M*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2 | 2 | 0 | 6 | 0 | 1 | - | 0 | 7 | 1 | 1 | W |

# **Harmonogram części ustnej egzaminu maturalnego z języka polskiego w roku szkolnym 2023/2024**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot** | **Data przeprowadzenia****egzaminu** | **Godziny, w których planowany jest egzamin****od ……….do ………** | **Liczba zdających w danym dniu** | **Liczba zespołów przedmiotowych egzaminujących w danym dniu**  | **Liczba zdających egzaminowana przez jeden zespół przedmiotowy** | **Liczba przerw** | **Czas trwania przerw** |
| Język polski | 11-05-2024 | *9:00-14:30* | *16* | *1* | *16* | *2* | *10 minut* |

**Załącznikiem do tego materiału musi być szczegółowy harmonogram części ustnej egzaminu maturalnego w danej szkole.**

Skład przedmiotowego zespołu egzaminacyjnego do przeprowadzenia i ocenienia części ustnej egzaminu maturalnego z **języka polskiego**:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Funkcja** | **Numer w ewidencji OKE** | **Nazwa szkoły/placówki\*** | **Data/daty przeprowadzania egzaminu** |
|  | Emilia Grzyb | Przewodnicząca | **131006018** | I LO w Kościerzynie | 11-05-2024 |
|  | Martyna Pilas | Członek | ------------------ | ZKiW w Bielkówku | 11-05-2024 |

\* wpisywać dla nauczycieli z innej szkoły/placówki

**Miejsce egzaminu:** Liceum Ogólnokształcące dla Dorosłych, ul. Dworcowa 6, 83-400 Kościerzyna

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwisko i imię** | **Godzina egzaminu** |
| 1. Bławat Ronkowska Marta
 | 9:00 |
| 1. Byczkowski Maciej
 | 9:15 |
| 1. Czapiewska Weronika
 | 9:30 |
| 1. Daszkowska Anna
 | 9:45 |
| 1. Dułak Kinga
 | 10:00 |
| 10:40 – Ogłoszenie wyników |
| 1. Gojtowski Krystian
 | 10:45 |
| 1. Liss Kinga
 | 11:00 |
| 1. Mogielnicka Martyna
 | 11:15 |
| 1. Ostrowska Aurelia
 | 11:30 |
| 1. Ustowski Bartłomiej
 | 11:45 |
| 12:25 – Ogłoszenie wyników |
| 1. Pepliński Maciej
 | 12:30 |
| 1. Stobba Dawid
 | 12:45 |
| 1. Stobiński Jakub
 | 13:00 |
| 1. Szulist Paweł
 | 13:15 |
| 1. Świderska Laura
 | 13:30 |
| 1. Walkusz Sławomir
 | 13:45 |
| 14:30 – Ogłoszenie wyników |

##

##  **Marian Seyda**

## Kościerzyna, dnia 1 marca 2024r. imię i nazwisko

#  *miejscowość i data* *przewodniczącego zespołu egzaminacyjnego*

*Załącznik 6M*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2 | 2 | 0 | 6 | 0 | 1 | - | 0 | 7 | 1 | 1 | W |

# **Harmonogram części ustnej egzaminu maturalnego z języka polskiego w roku szkolnym 2023/2024**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot** | **Data przeprowadzenia****egzaminu** | **Godziny, w których planowany jest egzamin****od ……….do ………** | **Liczba zdających w danym dniu** | **Liczba zespołów przedmiotowych egzaminujących w danym dniu**  | **Liczba zdających egzaminowana przez jeden zespół przedmiotowy** | **Liczba przerw** | **Czas trwania przerw** |
| Język polski | 11-05-2024 | *14:45-15:50* | *3* | *1* | *3* | *0* | *0* |

**Załącznikiem do tego materiału musi być szczegółowy harmonogram części ustnej egzaminu maturalnego w danej szkole.**

Skład przedmiotowego zespołu egzaminacyjnego do przeprowadzenia i ocenienia części ustnej egzaminu maturalnego z **języka polskiego**:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Funkcja** | **Numer w ewidencji OKE** | **Nazwa szkoły/placówki\*** | **Data/daty przeprowadzania egzaminu** |
| 1. | Emilia Grzyb | Przewodnicząca | **131006018** | I LO w Kościerzynie | 11-05-2024 |
| 2. | Martyna Pilas | Członek | ------------------ | ZKiW w Bielkówku | 11-05-2024 |

\* wpisywać dla nauczycieli z innej szkoły/placówki

**Miejsce egzaminu:** Liceum Ogólnokształcące dla Dorosłych, ul. Dworcowa 6, 83-400 Kościerzyna

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwisko i imię** | **Godzina egzaminu** |
| 1. Soldatke Radosław | 14:45 |
| 2. Soniewicka Magdalena | 15:00 |
| 3. Magrelli Giulia | 15:15 |
|  |  |
|  |  |
| 15:50 – Ogłoszenie wyników |
|  |

##

##  **Marian Seyda**

## Kościerzyna, dnia 1 marca 2024r. imię i nazwisko

#  *miejscowość i data* *przewodniczącego zespołu egzaminacyjnego*