

Załącznik 17

Wewnętrzny harmonogram części pisemnej*/ części praktycznej* egzaminu

Szkoła Policealna Opieki Medycznej

"Ziemia" w Radomsku

97-500 Radomska, ul. Metelburgii 1

tel. fax. 44 695 20 56

pieczęć szkoły/placówki/pracodawcy/podmiotu
prowadzącego KKZ

Radomsko, 2023-12-18

miejsowość, data

1 0 1 2 0 1 - 2 0 5 1 V

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* ustalam wewnętrzny harmonogram przeprowadzania egzaminu w sesji **2024 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	2024-01-17	08:00:00	Pracownia TSM ul. Reymonta 62 (MED.12)	2	S	MED.12-03-24.01-SG	1
2	MED.12	Praktyczny - Wykonanie	2024-01-17	11:00:00	Pracownia TSM ul. Reymonta 62 (MED.12)	2	S	MED.12-03-24.01-SG	1
3	MED.12	Praktyczny - Wykonanie	2024-01-17	14:00:00	Pracownia TSM ul. Reymonta 62 (MED.12)	2	S	MED.12-01-24.01-SG	1
4	MED.12	Praktyczny - Wykonanie	2024-01-17	17:00:00	Pracownia TSM ul. Reymonta 62 (MED.12)	2	S	MED.12-01-24.01-SG	1
5	MED.14	Praktyczny - Wykonanie	2024-01-13	08:00:00	Pracownia opiekuna medycznego (MED.14)	3	S	MED.14-02-24.01-SG	1
6	MED.14	Praktyczny - Wykonanie	2024-01-13	11:00:00	Pracownia opiekuna medycznego (MED.14)	3	S	MED.14-02-24.01-SG	1
7	MED.14	Praktyczny - Wykonanie	2024-01-13	14:00:00	Pracownia opiekuna medycznego (MED.14)	3	S	MED.14-03-24.01-SG	1
8	MED.14	Praktyczny - Wykonanie	2024-01-13	17:00:00	Pracownia opiekuna medycznego (MED.14)	3	S	MED.14-03-24.01-SG	1

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	2024-01-14	08:00:00	Pracownia opiekuna medycznego (MED.14)	3	S	MED.14-03-24.01-SG	1
10	MED.14	Praktyczny - Wykonanie	2024-01-14	11:00:00	Pracownia opiekuna medycznego (MED.14)	3	S	MED.14-03-24.01-SG	1
11	MED.14	Praktyczny - Wykonanie	2024-01-14	14:00:00	Pracownia opiekuna medycznego (MED.14)	3	S	MED.14-01-24.01-SG	1
12	MED.14	Praktyczny - Wykonanie	2024-01-14	17:00:00	Pracownia opiekuna medycznego (MED.14)	3	S	MED.14-01-24.01-SG	1
13	MED.14	Praktyczny - Wykonanie	2024-01-15	08:00:00	Pracownia opiekuna medycznego (MED.14)	1	S	MED.14-01-24.01-SG	1

** 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 czarnodrukiem

dost. CD – arkusz nagrany na płycie CD

Przewodniczący Zespołu
Egzaminacyjnego
DYREKTOR ZN
[Podpis]
mgr Agnieszka Kopicik
.....
czytelny podpis

* niepotrzebne skreślić

i	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.
---	--

Załącznik 17**Wewnętrzny harmonogram części pisemnej* / części praktycznej* egzaminu**

Szkoła Policjalna Opieki Medycznej

"Żuk" w Radomsku

97-500 Radomsko, ul. Metzlergii 1

tel. 22 685 20 56

pieczęć szkoły/placówki/pracodawcy/podmiotu
prowadzącego KKZ

Radomsko, 2023-12-18

miejsowość, data

1 0 1 2 0 1 - 2 0 5 1 V

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* ustalam **wewnętrzny harmonogram przeprowadzania egzaminu w sesji**
2024 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	Pisemny - komputerowy	2024-01-13	12:00:00	Pracownia informatyczna, ul. Reymonta 62	7	S		2
2	MED.14	Pisemny - komputerowy	2024-01-13	08:00:00	Pracownia informatyczna, ul. Reymonta 62	1	S		2
3	MED.14	Pisemny - komputerowy	2024-01-13	10:00:00	Pracownia informatyczna, ul. Reymonta 62	10	S		2
4	MED.14	Pisemny - komputerowy	2024-01-13	12:00:00	Pracownia informatyczna, ul. Reymonta 62	2	S		2
5	MED.14	Pisemny - komputerowy	2024-01-14	12:00:00	Pracownia informatyczna, ul. Reymonta 62	10	S		2
6	MED.14	Pisemny - komputerowy	2024-01-14	14:00:00	Pracownia informatyczna, ul. Reymonta 62	2	S		2

** 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 czarnodrukiem

dost. CD – arkusz nagrany na płycie CD

Przewodniczący Zespołu
Egzaminacyjnego

DYREKTOR SZKOŁY


.....mgr. Agnieszka Kopicik.....
czytelny podpis

* niepotrzebne skreślić



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.