

fotografia 37 x 52 mm

m.p.

WZWOI

..... nazwa i adres szkoły

..... Zawód

..... Symbol cyfrowy zawodu

**INDEKS**

..... imię (imiona)

..... nazwisko

..... data urodzenia

..... numer PESEL

Nr .....

m.p.

DYREKTOR

..... pieczęć i podpis

..... podpis posiadacza indeksu

..... miejscowość, dnia ..... r.

Imię i nazwisko .....

Poświadczenie

Rok szkolny	Wpisany na semestr	Podpis dyrektora	Pieczeń podłużna szkoły

wpisu

Rok szkolny	Wpisany na semestr	Podpis dyrektora	Pieczeń podłużna szkoły

Imię i nazwisko .....

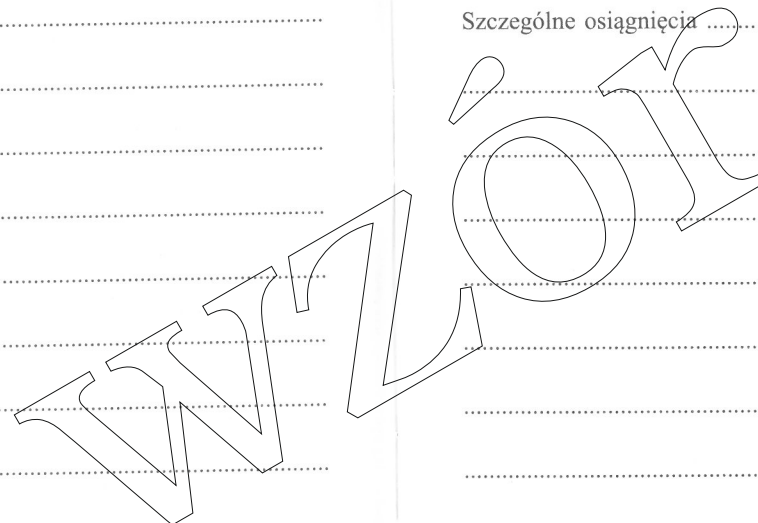
Informacja o indywidualnym programie lub toku nauki .....

Informacja o innowacjach lub eksperymentach .....

Data i przyczyna opuszczenia szkoły .....

data i podpis dyrektora szkoły

Szczególne osiągnięcia .....



Na podstawie przedstawionych dokumentów .....

.....  
nazwy dokumentów  
.....  
.....

zaliczono następujące zajęcia edukacyjne:

Lp.	Zajęcia edukacyjne	Zakres zaliczenia	Ocena

Lp.	Zajęcia edukacyjne	Zakres zaliczenia	Ocena

Zwolnion..... z obowiązku uczęszczania na zaliczone zajęcia edukacyjne na podstawie

.....  
podstawa prawna zwolnienia  
.....  
.....

.....  
DYREKTOR  
.....

.....  
pieczęć i podpis

....., dnia ..... I.  
miejsowość

Imię i nazwisko .....

Rok szkolny .....

## Wyniki klasyfikacji

Nauczyciel prowadzący zajęcia edukacyjne	Zajęcia edukacyjne	Liczba godzin	Ocena z egzaminu semestralnego przeprowadzonego w formie pisemnej / w formie zadania praktycznego*

Semestr .....  
semestralnej .....

Ocena z egzaminu semestralnego przeprowadzonego w formie ustnej	Ocena semestralna	Data i podpis nauczyciela	Ocena z egzaminu poprawkowego	Data i podpis nauczyciela

\* Niepotrzebne skreślić

Imię i nazwisko .....

## Zajęcia praktyczne

Rok szkolny	Semestr	Nazwa i adres jednostki organizacyjnej, w której odbywają się zajęcia praktyczne lub praktyka zawodowa	Rodzaj zajęć

## i praktyka zawodowa

Czas trwania (od – do)	Liczba godzin	Potwierdzenie odbycia zajęć praktycznych lub praktyki zawodowej	
		ocena	data, podpis

.....  
pieczęć podłużna szkoły

.....  
imię (imiona) i nazwisko

otrzymał..... świadectwo ukończenia szkoły .....

.....  
nazwa szkoły

Nr ..... wydane w dniu .....

..... r.



DYREKTOR

**WZŁOŻ**

.....  
pieczęć i podpis

....., dnia ..... r.  
miejsowość

.....  
pieczęć podłużna szkoły

.....  
imię (imiona) i nazwisko

przystąpił..... do egzaminu przeprowadzonego przez Okręgową Komisję

Egzaminacyjną w .....

i uzyskał..... wynik .....

Otrzymał.....

.....\*

Nr ..... wydany/e w dniu .....

..... r.

DYREKTOR

.....  
pieczęć i podpis

....., dnia ..... r.  
miejsowość

\* wpisać odpowiednio: certyfikat kwalifikacji zawodowej lub świadectwo potwierdzające kwalifikację w zawodzie

.....  
 pieczęć podłużna szkoły

.....  
 imię (imiona) i nazwisko

przystąpił..... do egzaminu przeprowadzonego przez Okręgową Komisję

Egzaminacyjną w .....

i uzyskał..... wynik .....

Otrzymał.....\*

Nr ..... wydany/e w dniu ..... r.

DYREKTOR

.....  
 pieczęć i podpis

....., dnia ..... r.  
 miejscowość

\* wpisać odpowiednio: certyfikat kwalifikacji zawodowej lub świadectwo potwierdzające kwalifikację w zawodzie