



Zespół Szkół Technicznych w Nysie
ul. Szopena 4, 48- 300 Nysa
tel. (77) 433 21 19 fax (77) 409 32 90
e- mail: zst-nysa@wp.pl; www.zst_nysa.wodip.opole.pl

I LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCE DLA DOROSŁYCH

ZAŁĄCZNIK 90a.7.2

.....
pieczęć szkoły

.....
miejsowość

.....
data

Protokół z egzaminu semestralnego w formie ustnej z **przeprowadzanego w terminie dodatkowym.**

(nazwa przedmiotu)

Semestr: **rok szkolny:**

Imię i nazwisko nauczyciela przeprowadzającego egzamin:

Lp.	Imię i nazwisko słuchacza	Data egzaminu	Numer zestawu ¹	Zwięzła informacja o odpowiedziach słuchacza	Ocena z egzaminu/ocena klasyfikacyjna ²

.....
¹ Zestaw stanowi załącznik do niniejszego protokołu

² Niepotrzebne skreślić

.....
podpis nauczyciela przeprowadzającego egzamin