



*czytelna pieczęć szkoły/placówki*

Do Dyrektora  
Okręgowej Komisji Egzaminacyjnej  
w Gdańsku

**Wniosek  
dyrektora szkoły/placówki  
o przedłużenie upoważnienia szkoły/placówki  
do przeprowadzania etapu praktycznego egzaminu  
potwierdzającego kwalifikacje zawodowe**

Dyrektor szkoły/placówki .....

*imię i nazwisko dyrektora szkoły/placówki*

.....  
.....

*pełna nazwa i adres szkoły/placówki*

wnioskuje o przedłużenie upoważnienia do przeprowadzania etapu praktycznego egzaminu  
potwierdzającego kwalifikacje zawodowe z zakresu zawodu:

.....

*nazwa i symbol cyfrowy zawodu*

.....  
*miejsowość, data*

.....  
*pieczęć i podpis  
dyrektora szkoły/placówki*