



(fotografia 37 x 52 mm)

m.p.

(podpis posiadacza indeksu)

WZÓR

(nazwa i adres szkoły)

Zawód

Specjalność / specjalizacja

Profil

Okres nauczania

Podbudowa programowa

INDEKS

imię (imiona)

nazwisko

urodzon..... dnia I.

W numer PESEL

Nr

m.p.

DYREKTOR

(pieczęć, podpis)

....., dnia I.
(miejscowość)

Imię i nazwisko

Poświadczenie

Rok szkolny	Wpisany na semestr	Podpis dyrektora	Pieczęć podłużna szkoły

wpisu

Rok szkolny	Wpisany na semestr	Podpis dyrektora	Pieczęć podłużna szkoły

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

WZÓR

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, podpis)

....., dnia I.

(miejscowość)

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 (imiiona) i nazwisko

przystąpił..... do sprawdzianu / egzaminu* przeprowadzonego przez Okręgową Komisję

Egzaminacyjną w

i uzyskał..... wynik

Otrzymał..... świadectwo ukończenia szkoły

.....
 (nazwa szkoły)

Nr wydane w dniu

m.p.

DYREKTOR

.....
 (pieczęć, podpis)

.....
 (miejsowość)

dnia

..... r.

*Niepotrzebne skreślić.

WZÓR