

Załącznik 2.9

.....
imię i nazwisko

.....
miejsowość, data

.....
numer PESEL

Pan/Pani

Dyrektor Okręgowej Komisji Egzaminacyjnej

W

WNIOSEK O ZALICZENIE ZDANYCH EGZAMINÓW

Zwracam się z prośbą o zaliczenie mi zdanych egzaminów eksternistycznych z zakresu szkoły podstawowej/gimnazjum/liceum ogólnokształcącego/zasadniczej szkoły zawodowej* z następujących zajęć edukacyjnych:

Zdający wpisuje nazwę zajęć edukacyjnych i datę (sesję) ich zdania.

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
podpis składającego wniosek

* Niepotrzebne skreślić.