

.....  
miejsowość.....  
data.....  
pieczęć szkoły

|  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|---|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  | – |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|---|--|--|--|--|--|

.....  
identyfikator szkoły

**EGZAMIN MATURALNY Z INFORMATYKI:  
OŚWIADCZENIE O SPRAWDZENIU POPRAWNOŚCI DZIAŁANIA KOMPUTERA I OPROGRAMOWANIA**

Oświadczam, że sprawdziłam(łem) poprawność działania komputera i zainstalowanego na nim oprogramowania, na którym będę zdawała/zdawał egzamin maturalny z informatyki i nie wnoszę zastrzeżeń.

| Lp. | Imię i nazwisko zdającego | PESEL zdającego | Numer stanowiska | Podpis zdającego |
|-----|---------------------------|-----------------|------------------|------------------|
| 1.  |                           |                 |                  |                  |
| 2.  |                           |                 |                  |                  |
| 3.  |                           |                 |                  |                  |
| 4.  |                           |                 |                  |                  |
| 5.  |                           |                 |                  |                  |
| 6.  |                           |                 |                  |                  |
| 7.  |                           |                 |                  |                  |
| 8.  |                           |                 |                  |                  |
| 9.  |                           |                 |                  |                  |
| 10. |                           |                 |                  |                  |
| 11. |                           |                 |                  |                  |
| 12. |                           |                 |                  |                  |
| 13. |                           |                 |                  |                  |
| 14. |                           |                 |                  |                  |
| 15. |                           |                 |                  |                  |

Podpisy:

- ..... – administrator (opiekun) pracowni
- ..... – członek zespołu nadzorującego

