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

imię i nazwisko miejscowość, data

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

numer PESEL

……………………………………….

miejsce zamieszkania

……………………………………….

kod pocztowy, miejscowość

 **Dyrektor**

 **Okręgowej Komisji Egzaminacyjnej w Łodzi**

**Wniosek**

**o zwrot opłaty za egzamin maturalny/ zawodowy w kwalifikacji/eksternistyczny/eksternistyczny zawodowy[[1]](#footnote-1)**

Zwracam się z prośbą o zwrot opłaty za następujące egzaminy maturalne:

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

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

w sesji . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . 20 . . . . . roku w łącznej kwocie . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . złotych.

Należność proszę przelać na konto:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Uzasadnienie wniosku:

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

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

podpis składającego wniosek

|  |
| --- |
| ***Adnotacje wypełnia OKE w Łodzi*** |
| *Uzasadnienie merytoryczne zwrotu**. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .**. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .*  *. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .*  *podpis pracownika OKE w Łodzi* |
| *Decyzja Dyrektora OKE w Łodzi**. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .*  *. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .*  *podpis Dyrektora OKE w Łodzi* |

1. niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)