



Indeks zawiera 68 stron ponumerowanych

WZÓR

WZÓR

1

.....  
nazwa i adres szkoły

Zawód .....

Symbol cyfrowy zawodu .....

**INDEKS**

.....  
imię (imiona)

.....  
nazwisko

data urodzenia .....

numer PESEL .....

Nr ..... m.p.

DYREKTOR

.....  
pieczęć i podpis

....., dnia ..... r.  
miejscowość

2

Imię i nazwisko .....

Poświadczenie

Rok szkolny	Wpisany na semestr	Podpis dyrektora	Pieczęć podłużna szkoły

3

.....

wpisu

Rok szkolny	Wpisany na semestr	Podpis dyrektora	Pieczęć podłużna szkoły

4

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

5

Szczególne osiągnięcia .....

A large, stylized red watermark reading "WAZON" is oriented diagonally from the bottom-left towards the top-right. The letters are outlined in a thick red line. The background features horizontal dashed lines for handwriting practice.

6

Na podstawie przedstawionych dokumentów .....

..... nazwy dokumentów

.....

zaliczono następujące zajęcia edukacyjne:

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 i podpis

....., dnia ..... r.  
 miejscowość

8

Imię i nazwisko .....

Rok szkolny .....

## ~~Wyniki klasyfikacji~~

[illegible]

Semestr .....  
semestralnej

Ocena z egzaminu semestralnego przeprowadzonego w formie ustnej	Ocena semestralna	Data i podpis nauczyciela	Ocena z egzaminu poprawkowego	Data i podpis nauczyciela

\* Niepotrzebne skreślić

48

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 (imiona) i nazwisko

otrzymał..... świadectwo ukończenia szkoły

nazwa szkoły

Nr ..... wydane w dniu ..... r.

DYREKTOR

m.p.

pieczęć i podpis

dnia

miejscowość

r.

65

.....  
pieczęć podłużna szkoły

.....  
imię (imiona) i nazwisko

przystąpił..... do egzaminu przeprowadzonego przez Okręgową Komisję  
Egzaminacyjną w .....

i uzyskał..... wynik .....

Otrzymał..... \*

Nr ..... wydany/e w dniu ..... r.

DYREKTOR

.....  
pieczęć i podpis

..... dnia ..... r.

.....  
miejscowość

\* wpisać odpowiednio: certyfikat kwalifikacji zawodowej lub świadectwo potwierdzające kwalifikację w zawodzie

66

.....  
pieczęć podłużna szkoły

.....  
imię (imiona) i nazwisko

przystąpił..... do egzaminu przeprowadzonego przez Okręgową Komisję  
Egzaminacyjną w .....

i uzyskał..... wynik .....

Otrzymał..... \*

Nr ..... wydany/e w dniu ..... r.

DYREKTOR

.....  
pieczęć i podpis

..... dnia ..... r.

.....  
miejscowość

\* wpisać odpowiednio: certyfikat kwalifikacji zawodowej lub świadectwo potwierdzające kwalifikację w zawodzie

67

WZÓR

68

WZÓR