

WZÓR

LISTA OSÓB ZAKWALIFIKOWANYCH DO EGZAMINU PAŃSTWOWEGO
W DZIEDZINIE

DATA EGZAMINU

L.p.	Nazwisko i imię	Data urodzenia	Miejsce urodzenia	Nr zaświadczenia prawa wykonywania zawodu	Adnotacje
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					

Członkowie Państwowej
Komisji Egzaminacyjnej

Podpisy

1. Imię i nazwisko –zastępca przewodniczącego
2. Imię i nazwisko- sekretarz
3. Imię i nazwisko
4. Imię i nazwisko
5. Imię i nazwisko
6.

Podpis Przewodniczącego
Państwowej Komisji Egzaminacyjnej

.....
Imię i nazwisko

.....
miejsowość

.....
data