

WZÓR

**KARTA ZASTRZEŻEŃ**

EGZAMIN TESTOWY W DNIU .....

W DZIEDZINIE ..... W SESJI .....

**ZASTRZEŻENIE DO ZADANIA EGZAMINACYJNEGO**

Numer kodowy osoby zdającej	Nr sali*	Miejsce egzaminu testowego
--------------------------------	----------	----------------------------

**Numer kwestionowanego zadania****Wersja testu**

Treść zastrzeżenia

Uzasadnienie:

**Kartę zastrzeżenia przyjąłem:**

Podpis członka zespołu egzaminacyjnego  
przyjmującego zastrzeżenie

### Rozstrzygnięcie zastrzeżenia

Uwzględnić

Odrzucić

Uzasadnienie:

Przewodniczący zespołu egzaminacyjnego

.....  
(stopień/tytuł\*\* naukowy, imię i nazwisko)

.....  
(czytelny podpis)

\* Rubryki nie wypełnia się, gdy egzamin testowy był przeprowadzany tylko w jednej sali.

\*\* Niepotrzebne skreślić.