

.....  
miejsowość /data

.....  
imię i nazwisko

.....  
adres

.....  
telefon kontaktowy

### WNIOSEK

Proszę o umożliwienie wglądu do pracy egzaminu maturalnego  
z przedmiotu/przedmiotów *(podać przedmiot i poziom)*

#### Dane zdającego:

Nazwisko .....

Imiona .....

Adres zamieszkania .....

PESEL .....

Nazwa i adres szkoły .....

.....  
podpis

---

Ustalono termin wglądu na: .....