|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa szkoły | |
| **REGON** | |
| Przyczyna zastosowania procedury awaryjnej | |
|  | |
| Godzina wystąpienia problemów technicznych |  |
| Godzina zgłoszenia problemów do Biura Komitetu Głównego |  |
| Godzina otrzymania testów |  |
| Godzina rozpoczęcia wypełniania testów przez uczestników |  |
| Godzina zakończenia testów przez uczestników |  |
| Godzina przekazania testów do Biura Komitetu Głównego |  |
|  | |
| Nazwisko i imię ucznia | Identyfikator ucznia |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**NOTATKA Z PROCEDURY AWARYJNEJ**

………………………………………………………………..

Podpis Przewodniczącego Komisji Szkolnej