

.....
pieczęć szkoły

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

identyfikator szkoły (opcjonalnie)

.....
miejsowość

..... 2023 r.
data

--

imię i nazwisko nauczyciela

przewodniczący ZP / członek ZP ¹

funkcja sprawowana w zespole przedmiotowym

KARTA INDYWIDUALNEJ OCENY CZĘŚCI USTNEJ EGZAMINU MATURALNEGO Z JĘZYKA ²
(EGZAMIN BEZ OKREŚLANIA POZIOMU)

Nr zestawu:	Imię i nazwisko zdającego:
-------------	----------------------------

Zadanie 1. *	Zadanie 2. *	Zadanie 3. *
el. 1.: <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> R	opis obrazka <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> R	uzasad. wyboru <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> R
el. 2.: <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> R	pytanie 1. <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> R	uzasad. odrzucenia <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> R
el. 3.: <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> R	pytanie 2. <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> R	pytanie 1. <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> R
el. 4.: <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> R	pytanie 3. <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> R	pytanie 2. <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> R
Pomoc? Adekwatność?	Pomoc?	Pomoc?

Notatki:

Zadanie 1.	0 – 1 – 2 – 3 – 4 – 5 – 6	**
Zadanie 2.	0 – 1 – 2 – 3 – 4 – 5 – 6	
Zadanie 3.	0 – 1 – 2 – 3 – 4 – 5 – 6	

Zakres	0 – 1 – 2 – 3 – 4
Poprawność	0 – 1 – 2 – 3 – 4
Wymowa	0 – 1 – 2
Płynność	0 – 1 – 2

Ogółem:

Nr zestawu:	Imię i nazwisko zdającego:
-------------	----------------------------

Zadanie 1. *	Zadanie 2. *	Zadanie 3. *
el. 1.: <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> R	opis obrazka <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> R	uzasad. wyboru <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> R
el. 2.: <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> R	pytanie 1. <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> R	uzasad. odrzucenia <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> R
el. 3.: <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> R	pytanie 2. <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> R	pytanie 1. <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> R
el. 4.: <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> R	pytanie 3. <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> R	pytanie 2. <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> R
Pomoc? Adekwatność?	Pomoc?	Pomoc?

Notatki:

Zadanie 1.	0 – 1 – 2 – 3 – 4 – 5 – 6	**
Zadanie 2.	0 – 1 – 2 – 3 – 4 – 5 – 6	
Zadanie 3.	0 – 1 – 2 – 3 – 4 – 5 – 6	

Zakres	0 – 1 – 2 – 3 – 4
Poprawność	0 – 1 – 2 – 3 – 4
Wymowa	0 – 1 – 2
Płynność	0 – 1 – 2

Ogółem:

Skróty: O – odniósł się; R – rozwinął.

- Niepotrzebne skreślić.
 - Wpisać nazwę języka: angielskiego, francuskiego, hiszpańskiego, niemieckiego, rosyjskiego, włoskiego.
- * W przypadku rozwiniętej odpowiedzi należy wstawić znak X w obie kratki.
** Należy oznaczyć przyznaną zgodnie z kryteriami liczbę punktów.

.....
podpis nauczyciela

