

| Lp | Nazwa (nr) szkoły (zespołu szkół), w której zatrudniony jest nauczyciel *) | Przedmiot (rodzaj zajęć)**) | Data egzaminu***) | Godzina egzaminu | Miejsce egzaminu****) | Nazwisko i imię przewodniczącego |
|----|---|--|---------------------|------------------|--|----------------------------------|
| 1 | Zespół Szkół Specjalnych Nr 2 | nauczyciel przedszkola | 15 grudnia 2017 r. | 08:30 | ul. Stachowicza 18, sala 511 p. 5 Wydział Edukacji | Dominika Nawalany |
| 2 | Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy Nr 2 | wychowawca w internacie - oligofrenopedagog | 15 grudnia 2017 r. | 09:00 | ul. Stachowicza 18, sala 511 p. 5 Wydział Edukacji | Dominika Nawalany |
| 3 | Specjalny Ośrodek Szkolno Wychowawczy dla Dzieci Niewidomych i Słabowidzących | nauczyciel przedmiotów zawodowych | 28 sierpnia 2017 r. | 09:30 | ul. Stachowicza 18, sala 511 p. 5 Wydział Edukacji | Dominika Nawalany |