

3	2	1	6	0	1	-	0	3	3	2	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

identyfikator szkoły/placówki/pracodawcy/podmiotu prowadzącego KKZ

Nazwa szkoły/placówki/pracodawcy/podmiotu prowadzącego KKZ:	<b>Zespół Szkół Rolniczych Centrum Kształcenia Zawodowego im. Stefana Żeromskiego</b>
Adres szkoły/placówki/pracodawcy/podmiotu prowadzącego KKZ:	<b>Szczecińska 88; 78-300 Świdwin</b>

Oznaczenie kwalifikacji:	Nazwa kwalifikacji	Symbol cyfrowy i nazwa lub nazwy zawodów w których wyodrębniono daną kwalifikację
<b>HGT.02</b>	<b>PRZYGOTOWANIE I WYDAWANIE DAŃ</b>	<b>343404 TECHNIK ŻYWIENIA I USŁUG GASTRONOMICZNYCH</b>

## **HARMONOGRAM EGZAMINU - ETAP PRAKTYCZNY**

**Wykaz zdających w sali egzaminacyjnej nr 002**

**PRACOWNIA TECHNOLOGII ŻYWIENIA**

**w terminie 14.01.2023r.**

Liczba zdających: 1

Liczba stanowisk: 1

Lp.	Data	Zmiana	Godzina	Szkoła	Nazwisko i imię	Klasa
1.	14.01.2023	II	12:00	ZSR CKZ Świdwin	Szreder Adrian	4b TŻ

*Przewodniczący Zespołu Egzaminacyjnego*

.....