

## Wewnętrzny harmonogram części **PRAKTYCZNEJ** egzaminu

SZKOŁA POLICEALNA MEDYCZNA  
„ŻAK” w Ostrowie Wielkopolskim  
63-400 Ostrów Wielkopolski  
ul. Sienkiewicza 1  
tel. 62 736 27 12  
.....

Ostrów Wielkopolski 10.11.2025

.....  
miejscowość, data

pieczęć szkoły/placówki/centrum/pracodawcy/podmiotu  
prowadzącego KKZ

|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3 | 0 | 1 | 7 | 0 | 1 | - | 0 | H | 5 | N | F |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

identyfikator szkoły/placówki/centrum/pracodawcy/podmiotu

W oparciu o szczegółowy harmonogram przeprowadzania części **praktycznej** egzaminu zawodowego przekazany przez dyrektora okręgowej komisji egzaminacyjnej\* ustalam **wewnętrzny harmonogram przeprowadzania egzaminu w terminie głównym: ZIMA 2026 r.**

| L.p. | Symbol kwalifikacji               | Model części praktycznej egzaminu | Data egzaminu | Godzina rozpoczęcia egzaminu | Liczba zdających | Forma arkusza** |
|------|-----------------------------------|-----------------------------------|---------------|------------------------------|------------------|-----------------|
| 1.   | MED.10 – <b>Technik Masażysta</b> | Wykonanie                         | 11.01.2026    | 8.00<br>12:00                | 3<br>2           | Standardowa     |

Egzamin praktyczny – **WYKONANIE** – z kwalifikacji **MED.10** odbędzie się przy ul. Sienkiewicza 1, 63-400 Ostrów Wlkp.

## Wewnętrzny harmonogram części **PISEMNEJ** egzaminu

SZKOŁA POLICEALNA MEDYCZNA  
„ŻAK” w Ostrowie Wielkopolskim  
63-400 Ostrów Wielkopolski  
ul. Sienkiewicza 1  
tel. 62 736 27 12

Ostrów Wielkopolski, 10.11.2025

.....  
pieczęć szkoły/placówki/centrum/pracodawcy/podmiotu  
prowadzącego KKZ

.....  
miejscowość, data

|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3 | 0 | 1 | 7 | 0 | 1 | - | 0 | H | 5 | N | F |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

.....  
identyfikator szkoły/placówki/centrum/pracodawcy/podmiotu

W oparciu o szczegółowy harmonogram przeprowadzania części **PISEMNEJ** egzaminu zawodowego przekazany przez dyrektora okręgowej komisji egzaminacyjnej\* ustalam **wewnętrzny harmonogram przeprowadzania egzaminu w terminie głównym: ZIMA 2026 r.**

| L.p. | Symbol kwalifikacji       | Data egzaminu | Godzina rozpoczęcia egzaminu | Liczba zdających | Forma arkusza**          |
|------|---------------------------|---------------|------------------------------|------------------|--------------------------|
| 1.   | MED.10 – <b>Masażysta</b> | 10.01.1026    | 8.00                         | 5                | Pisemny przy komputerach |

Egzamin pisemny komputerowy odbędzie się przy ul. Sienkiewicza 1, 63-400 Ostrów Wlkp.