

Oznaczenie egzaminu: 20241018/066401-0230S/85134660

Termin egzaminu: 09.01.2025 09:00

MIEJSCE EGZAMINOWANIA:

Sala nr 28
ul. Peowiaków 3
Zamość
22-400 Zamość
tel: 48846392821

DANE OŚRODKA EGZAMINACYJNEGO:

TECHNIKUM ZAKŁADU DOSKONALENIA ZAWODOWEGO
IM.JANA KILIŃSKIEGO W ZAMOŚCIU
ul. Peowiaków 3
Zamość
22-400 Zamość
tel: 48846392821

**INFORMACJE DODATKOWE DOTYCZĄCE MIEJSCA
EGZAMINOWANIA:**

Lp	Nazwisko	Imię	Kwalifikacja
1	Nowak	Małgorzata	HGT.03