

pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

Zespół Szkół Technicznych w Wodzisławiu Śl.	
wpłynęło dnia	29. 05. 2015
L.dz.	229/2015
Nr	33/218/02/2015
Podpis	

PROTOKÓŁ Z WIZYTACJI

Wodzisław Śl. 29.V. 2015
(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez upoważnionego (-ych)* pracownika (-ów)* Powiatowej
Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Wodzisławiu Śląskim

Agnieszka Kłobe - stary asystent 4/2014
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do czynności kontrolnych)

Wizytację przeprowadzono na podstawie art. 2, w związku z art. 6 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (tekst jednolity: Dz. U. z 2011 r. Nr 212, poz. 1263 ze zm.) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (tekst jednolity: Dz. U. z 2013 r., poz.267, ze zm.).

Sposób przeprowadzania wizytacji określa procedura PT/PZ/01.

CZĘŚĆ I – INFORMACJE DOTYCZĄCE WIZYTOWANEJ PLACÓWKI

1. Wizytowana placówka:
Zespół Szkół Technicznych
ul. Rzymska 92, 44-600 Wodzisław Śląski
(pełna nazwa, adres)

2. Kierujący placówką:
Grzegorz Pięcha - Dyrektor
(imię i nazwisko, stanowisko)

3. Przedstawiciel placówki, wyznaczony przez Kierującego placówką, do reprezentowania go podczas wizytacji:
Alina Mójcał - pedagog szkolny
(imię i nazwisko, stanowisko/funkcja)

CZEŚĆ II – PRZEPROWADZANIE WIZYTACJI

1. Zakres przedmiotowy wizytacji: *ocena realizacji programu*
// ALS - wyleki jeli obecne o mufce 4

2. W czasie wizytacji przedłożono do wglądu następującą dokumentację:

Dokumenty z opisem pedagożki i psycholog

(wymienić)

3. Integralną częścią protokołu jest załącznik *F/IT/PT/PZ/01/03/02*

CZEŚĆ III – USTALENIA PO PRZEPROWADZONEJ WIZYTACJI

1. Uwagi i zalecenia wynikające z przeprowadzonej wizytacji:

Na terenie obiektu respektowane jest zachowanie porządku. Zwrócić uwagę na porządek w kabinach (porządek, czystość, ekspozycja) w widowni miejscu.

2. Uwagi i zastrzeżenia kierownika/ osoby upoważnionej wizytowanej jednostki. Pan (i) wnosi/nie wnosi* uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego:

(wymienić)

3. W książce kontroli dokonano wpisu: tak/nie*

4. Protokół niniejszy został sporządzony w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron, a następnie po odczytaniu i omówieniu go został podpisany.

5. Poprawki i uzupełnienia do protokołu:

Nie dotyczy

(podać: nr strony protokołu, załącznika, określenia lub wyrazy błędne i te, które je zastępują)

pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

OCENA REALIZACJI INTERWENCJI PROGRAMOWEJ

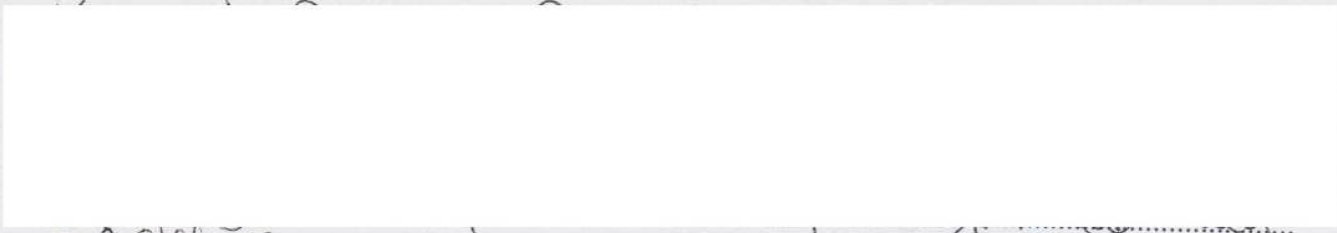
Poniższy formularz stanowi załącznik do protokołu z wizytacji nr 33/1218/07/2015
z dnia 29.05.15r.

- Oceniana interwencja programowa:
ARS - czyli jak dbać o miłość
- Koordynator szkolny programu:
Aline Wójcik - pedagog szkolny
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe)
- Realizatorzy programu w placówce:
Aline Wójcik - pedagog szkolny
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe)
- Czas realizacji programu:
rok szkolny 2014/2015
- Zasięg i adresaci objęci programem:
numer 10 - 106 osób
- Cel/e ustalony/e dla interwencji programowej w placówce:
Poprawienie mowy i mowy ciała, psychologiczny
przez klub (z roku prokreacji, z klubem
młodzieżowy przedsięwzięcia)

7. Sposób wdrożenia programu w placówce:

Dyrekcja szkoły wyznaczyła sposób na realizację programu, APT - czyli jedn. dośc. o mitosd. Szkolny koordynator realizuje w szkole organizację przez Główny Inspektorat Lekarski.

8. Z kim (z jakimi instytucjami, organizacjami, osobami) współpracowano w realizacji programu i w jakim zakresie:



- prelekcje

9. Metody/ formy realizacji programu:

prezentacje multimedialne, prelekcje, warsztaty

10. Opis zadań realizowanych w placówce w ramach programu:

Szkolny koordynator realizował program na podstawie prezentacji multimedialnej. W celu realizacji programu współpracował z instytucjami z siedzibą Szkolny koordynator realizował program według zaleceń.

11. Zgodność realizowanych działań z założeniami programu:

Zgodnie z głównym celem i założeniami

12. Czy treści programowe zostały wpisane do:

- a) szkolnego programu profilaktyki tak/nie *(podkreślić właściwe)*
- b) programu wychowawczego szkoły tak/nie *(podkreślić właściwe)*

13. Efekty osiągnięte podczas realizacji programu w placówce (wg koordynatora szkolnego):

Wzrost wiedzy i umiejętności nie tylko w zakresie
psychologii z rozszerzeniem wiedzy psychologicznej

14. Uwagi i spostrzeżenia dotyczące realizacji programu:

Nie dotyczy

(w opinii koordynatora i wizytującego)

Agnieszka Kabe
(podpis osoby wizytującej)

Alina Wojcik

(podpis osoby, w obecności której przeprowadzono wizytację)

Agnieszka Kulec

(podpis osoby wizytującej)

CZĘŚĆ IV – POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

- 1. Protokół z wizytacji działalności oświatowo - zdrowotnej i promocji zdrowia wraz z załącznikiem, przeprowadzonej w dniu (-ach)* 29.V.15r. otrzymałem/(-am).*

Zespół Szkół Technicznych
44-300 Wodzisław Śl., ul. Pszowska 92
NIP 647-21-08-096
Identyfikator 271504963
-1-

DYREKTOR
Czesław Pieczka
mgr Czesław Pieczka

(data, podpis i pieczęć odbierającego protokół)

Niniejszy protokół nie może być bez zgody Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Wodzisławiu Śl. p.kum powielany inaczej jak tylko w całości.

Protokół sprawdzono pod względem formalnym po dokonaniu czynności kontrolnych i zatwierdzono/ nie zatwierdzono* wyniki wizytacji na egzemplarzu protokołu właściwego państwowego inspektora sanitarnego.

(data, podpis kierownika komórki organizacyjnej /kierownika technicznego/zastępcy)

* zaznaczyć właściwe