

**PAŃSTWOWY POWIATOWY
INSPEKTOR SANITARNY**

38-400 KROSNO, ul. Kisielewskiego 12
tel/fax: (013) 43-219-42
(013) 43-219-45

F/IT/PT/PZ/01/03/01
Data wydania: 29-01-2013
ze zm. z dn. 12.10.2016 r.
Strona 1 (3)

pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ Z WIZYTACJI

Nr PSO. 65.15. 2017

Krosno 3.02.2017r
(miejsowość i data)

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

Katarzyna Stachurska st. keb. nr upraw. 15/2017
(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 (Dz. U. z 2015 r. poz. 1412 z późn.zm.), w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2016 r. poz. 23 z późn.zm.).

Sposób przeprowadzania wizytacji określa procedura PT/PZ/01.

CZĘŚĆ I – INFORMACJE DOTYCZĄCE WIZYTOWANEJ PLACÓWKI

1. Wizytowana placówka:

Specjalny Ośrodek Szkolno - wychowawczy
SP nr 11 ul. Beza 4B 38-404 Krosno
(pełna nazwa, adres)

2. Kierujący placówką:

Jolanta Zmój - dyrektor
(imię i nazwisko, stanowisko)

3. Przedstawiciel placówki, wyznaczony przez Kierującego placówką, do reprezentowania go podczas wizytacji:

Agnieszka Stajniak - nauczyciel
(imię i nazwisko, stanowisko/funkcja)

CZĘŚĆ II – PRZEPROWADZANIE WIZYTACJI

1. Zakres przedmiotowy wizytacji: Plan realizacji projektu "Nie przesadzaj"
nie pal papierosów

2. W czasie wizytacji przedłożono do wglądu następującą dokumentację:

- obciążenie zębami
- Szkalny program profilaktyki

(wymienić)

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

CZĘŚĆ III – USTALENIA PO PRZEPROWADZONEJ WIZYTACJI

1. Uwagi i zalecenia wynikające z przeprowadzonej wizytacji:

~~.....~~
~~.....~~
~~.....~~
~~.....~~

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:

~~.....~~
~~.....~~
~~.....~~
~~.....~~

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

Monika Szymonowa
(podpis osoby, w obecności której przeprowadzono wizytację)

Starszy technik
Stacy
Katarzyna Stachyrak
(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~~)* 3. 02. 2017 otrzymałem/(-am).*

Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy
im. Marii Grzegorzewskiej w Krośnie
38-400 Krosno, ul. J. Bema 46
tel./fax 13 43 65 555
tel. 13 47 43 420, tel. 13 47 43 421
NIP: 684-17-40-603 REGON: 000185264

DYREKTOR

.....mgr inż. Jolanta Znój
(data, podpis i pieczęć odbierającego protokół)

Niniejszy protokół nie może być bez zgody Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Krośnie 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