

Wpł.
dnia 11. 04. 2018
L. dz. 154/2018
podpis: [signature]

pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ Z WIZYTACJI

Nr 150.65.49.2018

Krosno 11.04.2018
(miejscowość i data)

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

..... St. Kuch. nr upow. PSX 012.3.15.2018
.....
(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 2017 r. poz. 1261 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 2017 r. poz. 1257).

Sposób przeprowadzania wizytacji określa procedura PT/PZ/01.

CZĘŚĆ I – INFORMACJE DOTYCZĄCE WIZYTOWANEJ PLACÓWKI

1. Wizytowana placówka:

Zespół Szkół Ponadgimnazjalnych Nr 4 w Krośnie
38-400 Krosno ul. B. Kiełtytki 20
(pełna nazwa, adres)

2. Kierujący placówką:

..... - dyrektor szkoły
(imię i nazwisko, stanowisko)

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

..... [signature]
(imię i nazwisko, stanowisko/funkcja)

CZĘŚĆ II – PRZEPROWADZANIE WIZYTACJI

1. Zakres przedmiotowy wizytacji: realizacja projektu
..... Analiza sytuacji i obszarów zainteresowania

2. W czasie wizytacji przedłożono do wglądu następującą dokumentację:

dzienniki biurowe
.....
.....
.....
(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)

.....
(podpis osoby, w obecności której przeprowadzono wizytację)

.....
(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)* 11.09.2018 r. otrzymałem/(-am).*

ZESPÓŁ SZKÓŁ PODGIMNAZJALNYCH Nr 4
im. Ignacego Łukasiewicza
ul. Bohaterów Westerplatte 20
38-402 KROŚNO 5
tel. 43-217-77. Dyr./fax. 13 43-219-25
REGON: 000670396 NIP: 664 18-62-259

DYREKTOR
ZSEJ Nr 4 w Krośnie

mgr Joanna Kubij
(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

.....
pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

OCENA REALIZACJI INTERWENCJI PROGRAMOWEJ

Poniższy formularz stanowi załącznik do protokołu z wizytacji nr PS 9.65.49 2018

z dnia 11.04.2018r

1. Oceniana interwencja programowa:
7. A+S czyli jak dbać o miłość
2. Koordynator szkolny programu:
J.N.
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe)
3. Realizatorzy programu w placówce:
J.N.
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe)
4. Czas realizacji programu:
rok szkolny 2017/2018
5. Zasięg i adresaci objęci programem:
I w, I re, III eg, III of, I a, IV p k
6. Cel/e ustalony/e dla interwencji programowej w placówce:
kształtowanie umiejętności zmniejszających ryzyko utraty zdrowia i życia młodych ludzi oraz ich przyszłego potomstwa. Uprzeźdlenie wiedzy na temat narkotyków, substancji psychoaktywnych na zdrowie i życie człowieka.

7. Sposób wdrożenia programu w placówce:

Planulka realizuje program od 1 edycji -
w celu kształcenia 2017/2018 nie było
potrzeby wdrożenia

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

9. Metody/ formy realizacji programu:

film, kursy, materiały, dyskusje dydaktyczne,
prezentacje, ćwiczenia

10. Opis zadań realizowanych w placówce w ramach programu:

W każdej grupie przeprowadzono 2 godz. zajęć na
których wykorzystano różnorodne metody oraz
kolekcji innych (treści zawarte w poradniku dla
nauczyciela) w trakcie zajęć uczniom miały możliwość
obejrzenia filmu i prezentacji multimedialnej
Treści programowe wykorzystano do ćwiczeń z
zobowiązaniem szklanego programu profilaktyki

11. Zgodność realizowanych działań z założeniami programu:

Ćwiczenia realizowane zgodnie z założeniami
programu

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):

Program bardzo dobry, którego treść będzie
prekazywana nawet go realizujemy prof. na
stała się naszą w praktyce nie musimy
int. n. t. s. w. k. o. n. psychologicznych i taniej
z naszymi n. z. w. t. s. i. a. d. a. m. e. s. i. a. m. i. s. y. c. h. b. u. c. h. n. t.
k. i. e. s. i. e. p. n. p. i. y. c. e. n. e. z. a. c. h. e. s. n. o. j. e. i. p. r. o. s. i. e. g. o.
p. o. t. o. m. s. t. a. c. e.

14. Uwagi i spostrzeżenia dotyczące realizacji programu:

stała się dzięki realizacji w przyszłości
niezależnym.

(w opinii koordynatora i wizytującego)

Starszy nauczyciel

Zatwierdził: *[podpis]*

(podpis osoby wizytującej)

