

--	--

kod szkoły

.....
pieczęć szkoły

.....
miejsowość

.....
data

**PROTOKÓŁ PRZEBIEGU OGÓLNOPOLSKIEGO PRZEGLĄDU PLASTYCZNEGO
RYSUNKU, MALARSTWA I RZEŹBY**

DZIEDZINA:

RYSUNEK / MALARSTWO / RZEŹBA

1. Godzina rozpoczęcia pracy ucznia: Godzina zakończenia pracy ucznia:
2. Badanie przeprowadzono w pracowni / pracowniach. *(podać ilość)*
3. Dane dotyczące objętych badaniem.

Liczba uczniów, którzy przystąpili do przeglądu plastycznego.		
w tym:	korzystających z dostosowań warunków przeprowadzania przeglądu plastycznego	
Liczba zdających, którzy ukończyli pracę		
Liczba zdających, którzy przerwali badanie *		
Liczba zdających, którzy nie przystąpili do badania *		

**Należy podać imiona i nazwiska oraz KOD tych uczniów w tabeli poniżej*

4. Tabela. Wykaz zdających, którzy nie przystąpili lub przerwali przegląd plastyczny

Lp.	Imię i nazwisko ucznia	kod	Przyczyna *
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

**Należy wpisać np. nie zgłosił się, przerwał z przyczyn zdrowotnych, skreślony z listy uczniów.*

5. Tabela. Wykaz uczniów, którzy korzystali z dostosowania warunków przeglądu plastycznego

Lp.	Imię i nazwisko ucznia	kod	Dostosowanie
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			

6. Uwagi o przebiegu badania (np. spóźnienia, zdarzenia losowe, niezgodność z procedurami)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

7. ZAŁĄCZNIKI DO PROTOKOŁU

Lp.	Załącznik	Liczba
1.	Paczka z pracami uczniów	liczba sztuk:
2.	Płyta z dokumentacją fotograficzną prac	liczba sztuk:
3..	Uzupełniony wykaz objętych badaniem	liczba stron:

8. Skład zespołów nadzorujących w salach

Lp.	Nazwisko i imię	Funkcja	Szkoła, w której nauczyciel jest zatrudniony	Podpis
1.		członek zespołu		
2.		członek zespołu		
3.		członek zespołu		
4.		członek zespołu		
6.		członek zespołu		
7.		członek zespołu		
8.		członek zespołu		
9.		członek zespołu		

.....
podpis koordynatora przeglądu

.....
podpis Dyrektora Szkoły