

NÚCEM

NÁRODNÝ ÚSTAV CERTIFIKOVANÝCH
MERANÍ VZDELÁVANIA

PROTOKOL O PRÍPRAVE A PRIEBEHU CERTIFIKAČNÉHO TESTOVANIA

T 9-2010

Bratislava 2010

Kód školy:

Názov školy:

Adresa školy:

Celkový počet žiakov 9. ročníka:

Počet žiakov, ktorí sa zo zdravotných dôvodov nezúčastnili testovania:

Počet žiakov, ktorí boli v čase testovania na školách v zahraničí:

Počet žiakov so ZZ, ktorí nepísali test z matematiky (dyskalkúlia):

Počet žiakov, ktorí sa nezúčastnili testovania z iných dôvodov:

Uveďte dôvody:.....

.....

.....

.....

Čas testovania	Žiaci bez ZZ	Žiaci so ZZ	
	Intaktní žiaci	1. skupina obmedzenia	2. skupina obmedzenia
Začiatok			
Ukončenie			

Bola vám na školu doručená neporušená zásielka s testami?

Áno: Nie:

Ak nie, uveďte, ako bola porušená.

.....

.....

Obsahovala zásielka všetky materiály (sprievodný list, testy)?

Áno: Nie:

Ak nie, uveďte, ktoré materiály zásielka neobsahovala.

.....

.....

Vyskytli sa počas prípravy testovania nejaké nepredvídané problémy?

Áno: Nie:

Ak áno, uveďte, o aké problémy išlo.

.....
.....

Ukončili ste testovanie podľa stanoveného časového harmonogramu?

Áno: Nie:

Ak nie, uveďte, kedy ste ukončili testovanie a uveďte dôvody.

.....
.....

Protokol o príprave a priebehu testovania spracovali a vyplnili:

Školský koordinátor (meno, priezvisko, tituly):

.....

Školský koordinátor pre žiakov so ZZ (meno, priezvisko, tituly):

.....

Podpisy školských administrátorov poverených riaditeľom školy:

.....
.....
.....

Riaditeľ školy (meno, priezvisko, tituly):

.....

V odoslané dňa

Pečiatka školy



Podpis riaditeľa školy

.....