

# NÚCEM

NÁRODNÝ ÚSTAV CERTIFIKOVANÝCH  
MERANÍ VZDELÁVANIA

## **PROTOKOL O PRIEBEHU TESTOVANIA**

**žiacov 9. ročníka ZŠ  
T9-2017**

**05. apríl 2017**

**Február 2017**

Kód školy									
Názov školy									
Adresa školy									
Celkový počet prihlásených žiakov na testovanie (včítane žiakov so ZZ)									
Celkový počet žiakov, ktorí sa zúčastnili testovania									
Počet intaktných žiakov, ktorí sa zúčastnili testovania									
Počet žiakov so ZZ, ktorí sa zúčastnili testovania									
Počet žiakov, ktorí písali testy v	papierovej forme								
	elektronickej forme								
Počet žiakov podľa dôvodu neúčasti	choroba								
	prestup na inú školu								
	pobyt v reedukačnom zariadení								
	štúdium v zahraničí								
	reprezentácia školy na súťaži								
	záškoláctvo								
	bez dôvodu								
	iný – uveďte aký a počet žiakov								

Počet odoslaných OH na spracovanie zo ZŠ s VJS <sup>1</sup>	MAT v SJ (intaktní žiaci)			
	MAT v SJ (žiaci so ZZ 1. skupina obmedzenia)			
	MAT v SJ (žiaci so ZZ 2. skupina obmedzenia)			
	SJL (intaktní žiaci)			
	SJL (žiaci so ZZ 1. skupina obmedzenia)			
	SJL (žiaci so ZZ 2. skupina obmedzenia)			
Počet odoslaných OH na spracovanie zo ZŠ s VJM <sup>2</sup>	MAT v MJ (intaktní žiaci)			
	MAT v MJ (žiaci so ZZ 1. skupina obmedzenia)			
	MAT v MJ (žiaci so ZZ 2. skupina obmedzenia)			
	MJL (intaktní žiaci)			
	MJL (žiaci so ZZ 1. skupina obmedzenia)			
	MJL (žiaci so ZZ 2. skupina obmedzenia)			
	SJSL (intaktní žiaci)			
	SJSL (žiaci so ZZ 1. skupina obmedzenia)			
	SJSL (žiaci so ZZ 2. skupina obmedzenia)			
Počet odoslaných OH na spracovanie zo ZŠ s VJU <sup>3</sup>	MAT v SJ (intaktní žiaci)			
	MAT v SJ (žiaci so ZZ 1. skupina obmedzenia)			
	MAT v SJ (žiaci so ZZ 2. skupina obmedzenia)			
	SJL (intaktní žiaci)			
	SJL (žiaci so ZZ 1. skupina obmedzenia)			
	SJL (žiaci so ZZ 2. skupina obmedzenia)			
	UJL (intaktní žiaci)			
	UJL (žiaci so ZZ 1. skupina obmedzenia)			
	UJL (žiaci so ZZ 2. skupina obmedzenia)			
Počet všetkých zabalených OH na spracovanie (z papierovej formy testovania)				
Počet všetkých elektronicky odoslaných OH <sup>4</sup> (z elektronickej formy testovania)				
Poznámky:				

<sup>1</sup> Údaje vyplní len ZŠ s vyučovacím jazykom slovenským.

<sup>2</sup> Údaje vyplní len ZŠ s vyučovacím jazykom maďarským.

<sup>3</sup> Údaje vyplní len ZŠ s vyučovacím jazykom ukrajinským.

<sup>4</sup> OH z elektronickej formy testovania sa nepribaľujú do spätnej zásielky, archivujú sa na škole 3 roky.

1. Doručili vám zásielku s testami poškodenú? Ak áno, uveďte, ako bola poškodená. .....	<input type="checkbox"/> áno	<input type="checkbox"/> nie
2. Obsahovala zásielka všetky materiály? Ak nie, uveďte, ktoré materiály neobsahovala. .....	<input type="checkbox"/> áno	<input type="checkbox"/> nie
3. Narušili priebeh testovania nepredvídateľné okolnosti? Ak áno, uveďte aké. .....	<input type="checkbox"/> áno	<input type="checkbox"/> nie
4. Ukončili ste testovanie podľa stanoveného harmonogramu? Ak nie, uveďte, kedy bolo testovanie ukončené a dôvod nedodržania harmonogramu. ..... .....	<input type="checkbox"/> áno	<input type="checkbox"/> nie
5. Začali všetky skupiny písať prvý test o 8:20 h? Ak nie, uveďte, ktorá skupina nedodržala čas začiatku testovania, kedy začala písať prvý test a dôvod oneskoreného začiatku. ..... .....	<input type="checkbox"/> áno	<input type="checkbox"/> nie
6. Bol na vašej škole počas testovania prítomný zamestnanec ŠŠI, OŠ OÚ alebo NÚCEM?	<input type="checkbox"/> áno	<input type="checkbox"/> nie

Záznamy riaditeľa, koordinátorov a administrátorov (k zásielke, k priebehu testovania a pod.):


Spracovali a vyplnili		
Funkcia	Meno, priezvisko, tituly	Podpis
Riaditeľ školy		
Školský koordinátor/koordinátor ZZ pre papierovú formu testovania		
Školský koordinátor pre elektronickú formu testovania		
Administrátori pre intaktných žiakov		
Administrátori pre žiakov so ZZ		
Asistenti pre žiakov so ZZ		
Externý dozor		
V .....	Dátum .....	
Pečiatka školy	Podpis riaditeľa školy	
	.....	