

**INFORMACJA O WYPOSAŻENIU PLACÓWKI
DO ZORGANIZOWANIA ETAPU PRAKTYCZNEGO***

w zawodzie technik informatyk 312[01]

- 1. Pomieszczenie egzaminacyjne*** do zorganizowania etapu praktycznego zgodnie z pkt 1 i pkt 4 dokumentu *Wyposażenie Ośrodka Egzaminacyjnego do przeprowadzenia etapu praktycznego egzaminu zawodowego (technikum i szkoła policealna – 2008)*

Nazwa pomieszczenianr sali

powierzchnia pomieszczenia [m²]

/plan usytuowania stanowisk egzaminacyjnych w skali 1:50 w załączeniu/

- 2. Charakterystyka wyposażenia niezbędnego do wykonania zadania egzaminacyjnego spełniającego wymagania standardu dla zawodu**

Rodzaj stanowiska	Liczba stanowisk w pomieszczeniu	Uwagi (wpisać różnice)
Stanowisko egzaminacyjne zgodne z pkt 3 i 4 dokumentu <i>Wyposażenie Ośrodka Egzaminacyjnego do przeprowadzenia etapu praktycznego egzaminu zawodowego (technikum i szkoła policealna – 2008)</i>		
Stanowisko komputerowe techniczne zgodne z pkt 2 dokumentu <i>Wyposażenie Ośrodka Egzaminacyjnego do przeprowadzenia etapu praktycznego egzaminu zawodowego (technikum i szkoła policealna – 2008)</i>		
Rezerwowy zestaw (rezerwowe stanowisko) zgodne z pkt 2 dokumentu <i>Wyposażenie Ośrodka Egzaminacyjnego do przeprowadzenia etapu praktycznego egzaminu zawodowego (technikum i szkoła policealna – 2008)</i>		

3. Opis pomieszczeń uzupełniających:

a) dla zdających (możliwość przechowywanie odzieży i rzeczy osobistych, oczekiwanie na egzamin): /liczba pomieszczeń/ wyposażenie/zabezpieczenie/

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

b) dla egzaminatorów: /liczba pomieszczeń/wyposażenie/

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

**c) do przechowywania i zabezpieczenia dokumentacji egzaminacyjnej:
/liczba pomieszczeń/wyposażenie/zabezpieczenie/**

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

**d) higieniczno – sanitarne (dla zdających i egzaminatorów):
/liczba pomieszczeń/wyposażenie/**

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

4. Opis warunków do zorganizowania egzaminu dla zdających o specjalnych potrzebach edukacyjnych, wraz z infrastrukturą towarzyszącą:

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

5. Opis możliwości zapewnienia zdającym podczas egzaminu pierwszej pomocy medycznej:

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

6. Informacje o lokalizacji placówki oraz połączenia komunikacyjne: /opis wraz mapą lokalizacji w załączeniu/

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

Dyrektor szkoły/placówki

.....

(podpis i pieczęć)