

.....
pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ Z WIZYTACJI

Nr 02148/1116

Bełchatów, dn. 19.01.2016r
(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez upoważnionego (-ych)* pracownika (-ów)* Pomiotowej
Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Bełchatowie
mgr Joannę Samburską asystent w z upoważnieniem
do czynności kontrolnych
(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 2011 r. Nr 212, poz. 1263, z 2012 r. poz. 460 i 892 oraz z 2013 r. poz. 2) 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 2000 r. Nr 98, poz. 1071, z późn. zm.).

Sposób przeprowadzania wizytacji określa procedura PT/PZ/01.

CZĘŚĆ I – INFORMACJE DOTYCZĄCE WIZYTOWANEJ PLACÓWKI

1. Wizytowana placówka:
Salwa Podstawa im. M. Kopernika
Bełchatów ul. Salwa 20
(pełna nazwa, adres)
2. Kierujący placówką:
mgr Katarzyna Bebnowska - dyrektor
(imię i nazwisko, stanowisko)
3. Przedstawiciel placówki, wyznaczony przez Kierującego placówką, do reprezentowania go podczas wizytacji:
j.w. Magdalena Szymonides - nauczyciel w-f,
koordynator programu „Trzymaj Formę”
(imię i nazwisko, stanowisko/funkcja)

CZĘŚĆ II – PRZEPROWADZANIE WIZYTACJI

1. Zakres przedmiotowy wizytacji: dotyczy realizacji programu edukacyjnego
"Inymnej Formy"
2. W czasie wizytacji przedłożono do wglądu następującą dokumentację:
Program Populacyjny i wykonany plan
3. Integralną częścią protokołu jest załącznik.....
(wymienić) F/IT/PT/PZ/01/03/02

CZĘŚĆ III – USTALENIA PO PRZEPROWADZONEJ WIZYTACJI

1. Uwagi i zalecenia wynikające z przeprowadzonej wizytacji:
Program w trakcie realizacji, podjętej zgodnie
z wykazem programów "Inymnej Formy"
 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:
Bez poprawek i uzupełnień
- (podać: nr strony protokołu, załącznika, określenia lub wyrazy błędne i te, które je zastępują)

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

Joanna Samburska
.....
mgr Joanna Samburska

.....
(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)* 19.01.2016 otrzymałem/(-am).*

SZKOŁA PODSTAWOWA
im. Mikołaja Kopernika w Łękińsku
Łękińsko, ul. Szkolna 20
97-410 Kleszczów
tel. fax 44/731-42-25
19 769-17-45-343 REG. 001248392

DYREKTOR SZKOŁY
Katarzyna Bębnowska
mgr Katarzyna Bębnowska

19.01.2016
.....

(data, podpis i pieczęć odbierającego protokół)

Niniejszy protokół nie może być bez zgody Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w..... Bielichotanie.....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