

INFORMACJA O WYPOSAŻENIU PLACÓWKI DO ZORGANIZOWANIA ETAPU PRAKTYCZNEGO

1. Pomieszczenia egzaminacyjne do zorganizowania etapu praktycznego: /plany usytuowania stanowisk egzaminacyjnych w załączeniu/

a) pracownie / laboratoria /powierzchnia [m²]/

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

b) warsztaty szkolne /powierzchnia [m²]/

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

2. Charakterystyka stanowisk oraz wyposażenia do zorganizowania etapu praktycznego egzaminu, spełniających wymagania standardu dla:

zawodu
(nazwa i symbol cyfrowy)

Treść tematu ujęta w standardzie wymagań egzaminacyjnych dla zawodu*	Opis stanowiska [instalacje techniczne, wyposażenie stałe]	Liczba stanowisk	Maszyny, urządzenia, sprzęt specjalistyczny [stan techniczny, rok produkcji]	Sprzęt pomocniczy, oprzyrządowanie, narzędzia
Temat 1 (ze standardu)				

Temat 2 (jeżeli jest w standardzie wymagań dla danego zawodu)				
Temat 3 (jeżeli jest w standardzie wymagań dla danego zawodu)				

* zamieścić charakterystykę stanowisk dla każdego zawodu i tematu zadania w zawodzie (zawodach) – zgodnie ze złożonym „Wnioskiem o udzielenie upoważnienia dot. etapu praktycznego – Załącznik nr 1”

3. Opis pomieszczeń uzupełniających:

a) dla zdających (możliwość ubrania odzieży roboczej, przechowywanie odzieży osobistej, 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 dla osób zdających o specjalnych potrzebach edukacyjnych do zorganizowania egzaminu wraz z infrastrukturą towarzyszącą:

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

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

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

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

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

Dyrektor /placówki/

.....

(podpis i pieczęć)