



Okręgowa Komisja Egzaminacyjna w Krakowie: os. Szkolne 37, 31-978 Kraków
tel. (012) 68 32 101, 102 fax: (012) 68 32 100 e-mail: oke@oke.krakow.pl www.oke.krakow.pl



Numer wniosku PZEPZR/11/277634 Nasz znak
 Użytkownik ██████████ Data i godzina złożenia 31/01/2011 09:52:44
 Nazwa ██████████
 Adres ██████████
 Telefon ██████████ Faks ██████████

Protokół zbiorczy

513[02] Opiekun medyczny

1. Rozliczenie materiałów egzaminacyjnych

Liczba:

| | | |
|-------------------------|-----------------------|----|
| arkuszy egzaminacyjnych | otrzymanych | 21 |
| | powielonych w ośrodku | 0 |
| | odesłanych | 19 |
| | wykorzystanych | 2 |
| | niewykorzystanych | 17 |
| arkuszy obserwacji | otrzymanych | 0 |
| | powielonych w ośrodku | 0 |
| | odesłanych | 0 |
| | wykorzystanych | 0 |
| | niewykorzystanych | 0 |
| kart obserwacji | otrzymanych | 0 |
| | powielonych w ośrodku | 0 |
| | odesłanych | 19 |
| | wykorzystanych | 2 |
| | niewykorzystanych | 17 |

2. Liczba osób nie i przystępujące do egzaminu

Liczba zdających:

| | |
|--|----|
| skierowanych na egzamin przez OKE | 19 |
| ujętych w ostatecznym harmonogramie | 19 |
| którzy zgłosili się na egzamin | 19 |
| którzy nie zgłosili się na egzamin | 0 |
| którzy zrezygnowali w trakcie egzaminu | 0 |
| którym przerwano egzamin | 0 |
| którzy ukończyli egzamin | 19 |

3. Zdający, którzy zgłosili się na egzamin

| Lp. | Imię i nazwisko | PESEL | Przyczyna |
|-----|-----------------|-------|-----------|
| | | brak | |

4. Zdający, którzy zrezygnowali w trakcie egzaminu

| Lp. | Imię i nazwisko | PESEL |
|-----|-----------------|-------|
|-----|-----------------|-------|

5. Zdający, którzy nie ukończyli egzaminu

| Lp. | Imię i nazwisko | PESEL | Przyczyna |
|-----|-----------------|-------|-----------|
|-----|-----------------|-------|-----------|





Numer wniosku PZEPZR/11/277634 Nasz znak
Użytkownik ██████████ Data i godzina złożenia 31/01/2011 09:52:44
Nazwa ██████████
Adres ██████████
Telefon ██████████ Faks ██████████

Protokół zbiorczy

513[02] Opiekun medyczny

| Lp. | Imię i nazwisko | PESEL | Przebieg |
|-----|-----------------|-------|----------|
| | | | brak |

6. Podsumowanie pracy ośrodka egzaminacyjnego

Liczba:

| | |
|---|---|
| przeprowadzonych zmian | 7 |
| przeprowadzonych egzaminów (*) | 7 |
| egzaminów, które się nie odbyły (*) | 0 |
| osób, pełniących funkcję kierownika ośrodka | 2 |
| osób, pełniących funkcję asystenta technicznego egzaminatorów | |

* - przez egzamin rozumie się pracę w tym ośrodku egzaminacyjnego na jednej zmianie

7. Osoby, które pełniły funkcję kierownika

| Lp. | Nazwisko i imię | PESEL | Liczba przeprowadzonych zmian |
|-----|-----------------|-------|-------------------------------|
| 1. | | | 3 |
| 2. | | | 4 |

8. Osoby, które pełniły funkcję asystentów technicznych

| Lp. | Nazwisko i imię | PESEL | Liczba przygotowanych stanowisk |
|-----|-----------------|-------|---------------------------------|
| 1. | | | 11 |
| 2. | | | 8 |

9. Egzaminatorzy

| Lp. | Nazwisko i imię | PESEL | Jako przew. | Jako egz. | Jako członek |
|-----|-----------------|-------|-------------|-----------|--------------|
| 1. | | | 3 | 4 | 0 |
| 2. | | | 4 | 3 | 0 |
| 3. | | | 0 | 7 | 0 |

10. Obserwatorzy

| Lp. | Nazwisko i imię | Nazwa instytucji | Data obserwacji |
|-----|-----------------|------------------|-----------------|
| | | brak | |





Numer wniosku PZEPZR/11/277634 Nasz znak
 Użytkownik 120101 01505 Data i godzina złożenia 31/01/2011 09:52:44
 Nazwa
 Adres
 Telefon Faks

Protokół zbiorczy

513[02] Opiekun medyczny

11. Wymiana arkusza

Czy nastąpiła wymiana arkusza? NIE
 Powód powielenia arkusza:

12. Druk, pakowanie, dystrybucja.

| | | | | | |
|----|--|-----|----|--|---|
| 1. | Arkusz niezadrukowany lub nieczytelny | | 2. | Błędy przy składaniu arkusza; błędne stron | 0 |
| 3. | Inne błędy drukarskie | 0 | 4. | Niezdgodność zeskanowanego z oryginałem | 0 |
| 5. | Błędnie zapakowane materiały i etykiety | 0 | 6. | Liczba brakujących etykiet | 0 |
| 7. | Niesprawdzenie tożsamości odbiorcy (z kuriera) | NIE | 8. | Liczba brakujących etykiet | 0 |

13. Uwagi o przebiegu egzaminu (odstępstwa od procedur).

Kierownik Ośrodka Egzaminacyjnego

.....
 pieczęć / podpis / pieczęć

.....
 czytelny podpis

