

# NÚCEM

NÁRODNÝ ÚSTAV CERTIFIKOVANÝCH  
MERANÍ VZDELÁVANIA

## **PROTOKOL O PRIEBEHU TESTOVANIA**

**žiacov 5. ročníka ZŠ  
T5-2016**

**23. november 2016**

**Október 2016**

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						
	mentálna retardácia						
	žiaci so ZZ						
	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 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)			
Počet všetkých zabalených OH na spracovanie (z papierovej formy testovania)				
Počet všetkých elektronicky odoslaných OH (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.

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 nedodrжала čas začiatku testovania, kedy začala písať prvý test a dôvod oneskoreného začiatku. ..... .....	<input type="checkbox"/> áno	<input type="checkbox"/> nie
6. Dodržali ste maximálny povolený počet žiakov v jednej skupine? Ak nie, uveďte dôvod. .....	<input type="checkbox"/> áno	<input type="checkbox"/> nie
7. 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 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	
	.....	