

**TEORINĖS DALIES KOMPETENCIJŲ VERTINIMO VYKDYMO VIETOJE
PATIKROS PROTOKOLO FORMA**

(registracijos Nr.)

1. Bendri duomenys apie atliekamą patikrą:

Profesinio mokymo įstaigos, profesinio mokymo teikėjo pavadinimas	
Profesinio mokymo programos pavadinimas ir lygis pagal LTKS	
Vertinimo data ir laikas	
Vertinimo vieta	
Atliekamos patikros tipas	<input type="checkbox"/> Iš anksto informavus profesinio mokymo įstaigą, profesinio mokymo teikėją <input type="checkbox"/> Iš anksto neinformavus profesinio mokymo įstaigos, profesinio mokymo teikėjo
Patikrą atliekančio (-ių) darbuotojo (-ų) pareigos, vardas, pavardė	
Patikroje dalyvaujančio profesinio mokymo įstaigos, profesinio mokymo teikėjo atstovo pareigos, vardas, pavardė	

2. Duomenys apie kompetencijų vertinimo vykdymą:

Eil. Nr.	Vertinimo kriterijus	Vertinimo išvada	Komentarai, pastabos
1.	Ar kompetencijų vertinimas vyksta pagal tvarkaraštį ir iš anksto nurodytoje vietoje?	<input type="checkbox"/> Taip <input type="checkbox"/> Ne	
2.	Ar kompetencijų vertinimo priežiūrai paskirti ne mažiau kaip 2 profesinio mokymo įstaigos, profesinio mokymo teikėjo darbuotojai 1 patalpai?	<input type="checkbox"/> Taip <input type="checkbox"/> Ne	
3.	Ar tinkamai užpildytas vykdymo protokolas?	<input type="checkbox"/> Taip <input type="checkbox"/> Ne	
4.	Ar kiekvienam kompetencijų vertinime dalyvaujančiam asmeniui paruošta darbo vieta su testui atlikti reikalinga kompiuterine įranga?	<input type="checkbox"/> Taip <input type="checkbox"/> Ne	

5.	Ar vertinimo patalpoje nėra pašalinių asmenų? (pagal Aprašo 41 punktą)	<input type="checkbox"/> Taip <input type="checkbox"/> Ne	
6.	Ar patalpoje yra bent vienas atsarginis kompiuteris?	<input type="checkbox"/> Taip <input type="checkbox"/> Ne	
7.	Ar asmenys informuojami pagal teorinės dalies kompetencijų vertinimo vykdymo instrukcijos 5.2.6 punktą? (vertinama, jei patikra atliekama nuo kompetencijų vertinimo pradžios)	<input type="checkbox"/> Taip <input type="checkbox"/> Ne	

3. Tikrintų dokumentų sąrašas:

Eilės nr.	Dokumento pavadinimas
1.	Profesinio mokymo įstaigos, profesinio mokymo teikėjo direktoriaus įsakymas dėl darbuotojų paskyrimo kompetencijų vertinimo priežiūrai

4. Patikros metu užfiksuotos neatitiktys ir profesinio mokymo įstaigai, profesinio mokymo teikėjui pateiktos rekomendacijos:

Užfiksuotos neatitiktys	
Pateiktos rekomendacijos	

(Patikrą atlikusio darbuotojo (ų) pareigos)

(parašas)

(vardas, pavardė)

Ar sutinkate su patikros vietoje rezultatais? Taip Ne

Ar testavimui naudojama kompiuterinė įranga priklauso Jūsų įstaigai? Taip Ne

Jeigu su patikros vietoje rezultatais nesutinkate, nurodykite priežastis arba paaiškinkite neatitiktis:

Susipažinau

(Profesinio mokymo įstaigos, profesinio mokymo teikėjo darbuotojo pareigos)

(parašas)

(vardas, pavardė)

**PRAKTINĖS DALIES KOMPETENCIJŲ VERTINIMO VYKDYMO VIETOJE
PATIKROS PROTOKOLO FORMA**

(registracijos Nr.)

1. Bendri duomenys apie atliekamą patikrą:

Profesinio mokymo įstaigos, profesinio mokymo teikėjo pavadinimas	
Profesinio mokymo programos pavadinimas ir lygis pagal LTKS	
Vertinimo data ir laikas	
Vertinimo vieta	
Atliekamos patikros tipas	<input type="checkbox"/> Iš anksto informavus profesinio mokymo įstaigą, profesinio mokymo teikėją <input type="checkbox"/> Iš anksto neinformavus profesinio mokymo įstaigos, profesinio mokymo teikėjo
Patikrą atliekančio (-ių) darbuotojo (-ų) pareigos, vardas, pavardė	
Patikroje dalyvaujančio profesinio mokymo įstaigos, profesinio mokymo teikėjo atstovo pareigos, vardas, pavardė	

2. Duomenys apie kompetencijų vertinimo vykdymą:

Eilės nr.	Vertinimo kriterijus	Vertinimo išvada	Komentarai, pastabos
1.	Ar kompetencijų vertinimas vyksta pagal tvarkaraštį ir iš anksto nurodytoje vietoje?	<input type="checkbox"/> Taip <input type="checkbox"/> Ne	
2.	Ar kompetencijų vertinime dalyvauja asmenys, išlaikę teorinę dalį?	<input type="checkbox"/> Taip <input type="checkbox"/> Ne	
3.	Ar praktinės dalies kompetencijų vertinimo protokolas atitinka Aprašo 40 punktą?	<input type="checkbox"/> Taip <input type="checkbox"/> Ne	
4.	Ar protokole teisingai skaičiuojamas galutinis praktinės dalies vertinimo balas?	<input type="checkbox"/> Taip <input type="checkbox"/> Ne	
5.	Ar teisingai apskaičiuotas praktinio mokymo įvertinimas?	<input type="checkbox"/> Taip <input type="checkbox"/> Ne	

6.	Ar kompetencijų vertinimui naudojama Centro koordinuojamo užduočių banko užduotis?	<input type="checkbox"/> Taip <input type="checkbox"/> Ne	
7.	Ar vertinimo komisija atitinka Aprašo 34 punktą?	<input type="checkbox"/> Taip <input type="checkbox"/> Ne	
8.	Ar vertinamųjų grupė neviršija 15 asmenų?	<input type="checkbox"/> Taip <input type="checkbox"/> Ne	
9.	Ar vertinimo vietoje yra tik 1 vertinamųjų grupė, kurią sudaro tos pačios kvalifikacijos siekiantys asmenys?	<input type="checkbox"/> Taip <input type="checkbox"/> Ne	
10.	Ar užduoties atlikimui suteikiamos reikalingos priemonės, darbo drabužiai (jei užduočiai atlikti reikalinga speciali apranga)?	<input type="checkbox"/> Taip <input type="checkbox"/> Ne	
11.	Ar vertinimo komisijos nariai segi korteles su vardu, pavarde ir pareigomis?	<input type="checkbox"/> Taip <input type="checkbox"/> Ne	
12.	Ar vertinimo vietoje nėra pašalinių asmenų? (pagal Aprašo 41 punktą)	<input type="checkbox"/> Taip <input type="checkbox"/> Ne	

3. Tikrintų dokumentų sąrašas:

Eil. Nr.	Dokumento pavadinimas
1.	Teorinės dalies kompetencijų vertinimo rezultatų protokolas
2.	Praktinės dalies vertinimo protokolas
3.	Praktinio mokymo įvertinimo apskaičiavimą patvirtinantis ir detalizuojantis dokumentas

4. Patikros metu užfiksuotos neatitiktys ir profesinio mokymo įstaigai, profesinio mokymo teikėjui pateiktos rekomendacijos:

Užfiksuotos neatitiktys	
Pateiktos rekomendacijos	

(Patikrą atlikusio darbuotojo (-ų) pareigos)

(parašas)

(vardas, pavardė)

Ar sutinkate su patikros vietoje rezultatais? Taip Ne

Jeigu su patikros vietoje rezultatais nesutinkate, nurodykite priežastis arba paaiškinkite neatitiktis:

Susipažinau

(Profesinio mokymo įstaigos, profesinio
mokymo teikėjo darbuotojo pareigos)

(parašas)

(vardas, pavardė)