



ІНФОРМАЦІЙНО- МЕТОДИЧНИЙ БЮЛЕТЕНЬ

Випуск № 1

(вересень, 2018)

**ХЕРСОНСЬКОГО РЕГІОНАЛЬНОГО
ЦЕНТРУ ОЦІНЮВАННЯ ЯКОСТІ ОСВІТИ**

I. Порядок надання інформації, необхідної для підготовки та проведення зовнішнього незалежного оцінювання в 2019 році

№ з/п	Стислий зміст інформації, що надається	Період надання інформації	Відповідальний за надання інформації
1	<p>1.1 Оновлення інформації в довідниках структурних підрозділів з питань освіти і науки обласних, місцевих органів управління освітою, закладів освіти, що містяться в інформаційно - телекомунікацій системі Українського центру оцінювання якості освіти</p> <p>1.2 Формування Інформаційних карток на сайті Українського центру оцінювання якості освіти та надсилання скан-копій, підписаних керівником закладу освіти та завірених печаткою</p>	<p>з 25 вересня до 28 жовтня 2018 року</p> <p>з 01 грудня до 28 грудня 2018 року</p>	<p>Відповідальні за проведення ЗНО в окрузі ЗО</p> <p>Керівники закладів загальної середньої, професійної (професійно-технічної), вищої освіти</p>
2	Інформація про осіб, відповідальних за проведення ЗНО в органах управління освітою, у тому числі ОТГ (Форма 1)	з 01 до 15 жовтня 2018 року	Органи управління освітою Відповідальні за проведення ЗНО
3	Інформація про осіб, відповідальних за проведення зовнішнього оцінювання в округах зовнішнього оцінювання (Форма 2)	з 25 жовтня по 10 листопада 2018 року	Органи управління освітою Відповідальні за проведення ЗНО
4	Інформація про осіб, відповідальних за формування комплектів реєстраційних документів, осіб, які складатимуть державну підсумкову атестацію у формі зовнішнього незалежного оцінювання (Форма 3)	з 20 жовтня до 20 листопада 2018 року	<p>Відповідальні за проведення ЗНО в окрузі ЗО</p> <p>Керівники закладів загальної середньої, професійної (професійно-технічної), вищої освіти</p>

5	Інформація про осіб, які залучаються до роботи на пунктах реєстрації (Форма 4)	з 03 до 20 січня 2019 року	Відповідальні особи за проведення ЗО в окрузі ЗО
6	Інформація про зміни (новоутворення, ліквідація, реорганізація, зміна назви закладу, адреси, керівника, підпорядкування) місцевих органів управління освітою, закладів освіти (Форма 5 – для органів управління освітою, Форма 6 – для закладів освіти). <i>Уся надана інформація має бути підтверджена скан-копіями виписок з Єдиного державного реєстру юридичних осіб, фізичних осіб-підприємців та громадських формувань (завірені підписом та печаткою в установленому порядку)</i>	Протягом року	Відповідальні за проведення ЗНО в органах управління освітою Відповідальні особи за проведення ЗО в окрузі ЗО
7	Інформація про публікації у інтернет, друкованих виданнях, засобах масової інформації (Форма 7)	щомісяця до 20 числа	Відповідальні особи за проведення ЗО в окрузі ЗО
8	Інформація про кількість випускників з числа осіб з неконтрольованих територій, які навчаються екстерном (Форма 8). <i>Якщо інформація не змінюється, необхідно про це повідомляти також.</i>	III тиждень останнього місяця кварталу	Відповідальні особи за проведення ЗО в окрузі ЗО
9	Інформація про заклади освіти, на базі яких пропонується проведення пробного ЗНО (Форма 9)	з 15 січня до 15 лютого 2019 року	Відповідальні особи за проведення ЗО в окрузі ЗО Керівники закладів загальної середньої, професійної (професійно-технічної), вищої освіти
10	Інформація про заклади освіти, які плануються залучитися до проведення основної сесії зовнішнього незалежного оцінювання 2019 року як пункти тестування (Форма 10)	з 20 лютого до 15 березня 2019 року	Керівники закладів загальної середньої, професійної (професійно-технічної), вищої освіти

Відповідальний за організацію проведення зовнішнього незалежного оцінювання в

(назва органу управління освітою)

№ п/п	Прізвище, ім'я, по батькові	Посада	Освіта за фахом	Контактний телефон	Електронна пошта

Начальник управління (відділу) освіти

М.П.

Особи, відповідальні за проведення зовнішнього оцінювання в округах зовнішнього оцінювання

№ п/п	Прізвище, ім'я, по батькові	Посада	Освіта за фахом	Контактний телефон	Електронна пошта

Начальник управління (відділу) освіти

М.П.

Інформація про осіб, відповідальних за формування комплектів реєстраційних документів, осіб, які складатимуть державну підсумкову атестацію у формі зовнішнього незалежного оцінювання

№ з/п	Повна назва закладу освіти (за Статутом)	ПІБ (повністю) відповідальний в закладі освіти за формування реєстраційних документів	Посада за основним місцем роботи	Контактний телефон

Керівник закладу освіти

підпис

(ініціали та прізвище)

М.П.

Інформація про осіб, які залучаються до роботи на пунктах реєстрації

№ з/п	Повна назва закладу освіти (за Статутом)	ПІБ (повністю) відповідальної особи, яка залучається до роботи на пункті реєстрації	Посада за основним місцем роботи	Контактний телефон

Керівник закладу освіти

підпис

(ініціали та прізвище)

М.П.

Інформація про управління/відділ освіти

№ з/п	Повне найменування установи (за Положенням) до змін	Повне найменування установи (за Положенням) після змін	Підпорядкування	Прізвище, ім'я, по батькові керівника (повністю)	Адреса електронної пошти	Телефон керівника		Місцезнаходження установи (індекс, вулиця, номер будинку, місто/село/селище, район, область)
						Робочий (код)	Мобільний	

Керівник закладу освіти

підпис

(ініціали та прізвище)

М.П.

Інформація про заклад освіти

№ з/п	Повне найменування закладу освіти (за Статутом) до змін	Повне найменування закладу освіти (за Статутом) після змін	Тип закладу	Підпорядкування	ПІБ директора (повністю)	Адреса електронної пошти	Телефон директора		Місцезнаходження закладу освіти (індекс, вулиця, номер будинку, місто/село/селище, район, область)
							Робочий (код)	Мобільний	

Керівник закладу освіти

підпис

(ініціали та прізвище)

М.П.

Інформація про публікації у інтернет, друкованих виданнях, засобах масової інформації

№ п/п	Назва видання, засобу масової інформації	Тема (назва) публікації	Дата публікації	Посилання на електронний ресурс

Інформація про кількість випускників з числа осіб з неконтрольованих територій, які навчаються екстерном

№ п/п	Повна назва закладу загальної середньої освіти	Кількість випускників з числа осіб з неконтрольованих територій, які навчаються екстерном

Керівник закладу освіти

М.П.

підпис

(ініціали та прізвище)



ІНФОРМАЦІЙНА КАРТКА ПУНКТУ ПРОВЕДЕННЯ ПЗНО – 2019

Повна назва навчального закладу _____

Місце знаходження закладу/корпусу (адреса) _____

Прізвище, ім'я, по батькові керівника закладу _____

Телефон керівника закладу _____

Прізвище, ім'я, по батькові відповідального за пункт пробного зовнішнього незалежного оцінювання _____

Телефон відповідального за пункт пробного зовнішнього незалежного оцінювання (моб.) _____

Прізвище, ім'я, по батькові помічника відповідального за пункт пробного зовнішнього незалежного оцінювання _____

Телефон помічника відповідального за пункт пробного зовнішнього незалежного оцінювання (моб.) _____

Адреса електронної пошти для листування з Херсонським РЦОЯО _____

Інформація про навчальний заклад:

Кількість аудиторій, що можуть бути використані для проведення ПЗНО при наявності в них:
(аудиторної дошки, годинника, 15 столів і 15 стільців для учасників, стіл і 2 стільці для старшого інструктора та інструктора, місце для особистих речей учасників зовнішнього оцінювання (стіл, стільці тощо), 1 – 2 стільці для осіб, уповноважених на здійснення спостереження або контролю) _____

Кількість аудиторій на 30 робочих місць _____

Кількість аудиторій на 45 робочих місць _____

Кількість аудиторій на першому поверсі _____

Кількість поверхів _____

Підтвердження наявності/відсутності (підтвердити наявність / відсутність):

- кімнати для зберігання контейнерів з матеріалами зовнішнього оцінювання
- сейфа (або металевої шафи)
- кімнати для відповідального за пункт проведення пробного зовнішнього незалежного оцінювання
- кімнати для медичного працівника
- внутрішніх туалетів
- внутрішнього туалету, обладнаного універсальною кабіною, доступною для осіб, які пересуваються на кріслах колісних, відповідно до ДБН в.2.2-17:2006 «Доступність будинків і споруд для маломобільних груп населення»
- вестибюля
- столів, придатних для письма на інвалідному візку
- пандуса
- зовнішніх сходів і пандуса(ів), обладнаних поручнями з урахуванням технічних вимог до опорних стаціонарних пристроїв відповідно до ДБН в.2.2-17:2006 «Доступність будинків і споруд для маломобільних груп населення»

Керівник закладу _____ (_____)
підпис *(ініціали та прізвище)*

М.П.



ІНФОРМАЦІЙНА КАРТКА ПУНКТУ ПРОВЕДЕННЯ ЗНО – 2019

Повна назва навчального закладу _____

Місце знаходження закладу/корпусу (адреса) _____

Прізвище, ім'я, по батькові керівника закладу _____

Телефон керівника закладу _____

Прізвище, ім'я, по батькові відповідального за пункт проведення зовнішнього незалежного оцінювання _____

Телефон відповідального за пункт проведення зовнішнього незалежного оцінювання (моб.) _____

Прізвище, ім'я, по батькові помічника відповідального за пункт проведення зовнішнього незалежного оцінювання _____

Телефон помічника відповідального за пункт проведення зовнішнього незалежного оцінювання (моб.) _____

Адреса електронної пошти для листування з Херсонським РЦОЯО _____

Інформація про навчальний заклад:

Кількість аудиторій, що можуть бути використані для проведення ЗНО при наявності в них:
(аудиторної дошки, годинника, 15 столів і 15 стільців для учасників, стіл і 2 стільці для старшого інструктора та інструктора, місце для особистих речей учасників зовнішнього оцінювання (стіл, стільці тощо), 1 – 2 стільці для осіб, уповноважених на здійснення спостереження або контролю) _____

Кількість аудиторій на 30 робочих місць _____

Кількість аудиторій на 45 робочих місць _____

Кількість аудиторій на першому поверсі _____

Кількість поверхів _____

Підтвердження наявності/відсутності (підтвердити наявність / відсутність):

- кімнати для зберігання контейнерів з матеріалами зовнішнього оцінювання
- сейфа (або металевої шафи)
- кімнати для відповідального за пункт проведення пробного зовнішнього незалежного оцінювання
- кімнати для медичного працівника
- внутрішніх туалетів
- внутрішнього туалету, обладнаного універсальною кабіною, доступною для осіб, які пересуваються на кріслах колісних, відповідно до ДБН в.2.2-17:2006 «Доступність будинків і споруд для маломобільних груп населення»
- вестибюля
- столів, придатних для письма на інвалідному візку
- пандуса
- зовнішніх сходів і пандуса(ів), обладнаних поручнями з урахуванням технічних вимог до опорних стаціонарних пристроїв відповідно до ДБН в.2.2-17:2006 «Доступність будинків і споруд для маломобільних груп населення»

Керівник закладу _____ (_____)
підпис *(ініціали та прізвище)*

М.П.

**Електронні версії випусків інформаційно-методичного бюлетеня розміщуються на сайті Херсонського регіонального центру оцінювання якості освіти в розділі
«Інформаційно-методичний бюлетень»**

Відповідальні за підготовку та друк випуску № 1

Горбушина О.Д.
Бібік М.В.

Контактна інформація

Адреса:

вул. Потьомкінська, 96, м. Херсон, 73026

Тел. (0552) 46-00-55

E-mail: rc.kherson@kr.testportal.gov.ua

Сайт: www.khersontest.org.ua

Соціальні мережі:

www.facebook.com/khersontest

www.youtube.com/channel/UC27IowjhKNItnwTDtEJCFA/videos

www.instagram.com/kherson_zno/

