



PROTOKÓŁ KONTROLI SPRAWDZAJĄCEJ

Nr 51542126/10/17412010

Holcynów, 22.11.2010

(Miejscowość i data)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 4125 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2006 r. Nr 122, poz. 851 z późn. zm.), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 Kodeksu postępowania administracyjnego.

Sposób przeprowadzania kontroli określa Procedura Kontroli PK/HŻ/01.

w Zgierzanie, Rosółki i Szkole Podstawowej w Holcynie
(nazwa kontrolowanego zakładu / obiektu, adres)

dnia 22.11.2010 przez upoważnionego pracownika (-ów) Państwowego

Stacji Sanitarno - Epidemiologicznej w Słupsku

Majgonata Kominko - m. asyst. SM
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnień do czynności kontrolnych)

w obecności Pani Gabriel Konkret - Dyrektor szkoły

(imię i nazwisko, stanowisko służbowe kierownika / przedstawiciela zakładu / obiektu kontrolowanego)

(osoby przywołane przez strony na świadka dokonanych czynności kontrolnych)

1. W wyniku kontroli stwierdzono:

a) wykonanie* pkt. 1, 2, 3, 4, 5, 6

b) niewykonanie* pkt.

obowiązków wynikających z decyzji z dnia znak:

wydanej przez Państwowego Inspektora Sanitarnego w

lub/oraz* innych doraźnych zaleceń pokontrolnych zawartych w protokole kontroli sanitarnej z dnia

14.05.2010 nr 51542126/10/6212010

pkt 7, 8, 9 dotyczące każdego widocznego

zanieczyszczenia wymieniono na kampanie

osiągnięciu - wykonano
pkt 1, 2, 3. Wykonano wypracowania i zapytania
nauczyciela dotyczących nauczania - używamy ale i
lepszymi słowami technicznymi - wykonano
pkt 1, 2, 4. Złoty i srebrny nauczyciel dotyczących
wykonania na inne - i dobrym słowem
o dobrych pomysłach zamyślonych i innych
- wykonano
pkt 1, 2, 5, 6. Okazuje się, że wgląd w instrukcję
z zakresu GMP, gwarantuje na zasadach HACCP
i innych instrukcjach zorientowania i wiodę
zwrócić uwagę na dodatkową - prowadzący
kierując 1 x 5 lat - instrukcje nauczyciela
na temat: zapasy prowadzone na bieżąco
wykonano.

(opis stanu faktycznego z przytoczeniem niewykonania któregoś z nałożonych obowiązków)

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Słupsku nie dokonał zawiadomienia o zamiarze wszczęcia kontroli.

5. Wyposażenie użyte podczas kontroli:

.....
.....

6. W czasie kontroli sanitarnej dokonano / nie dokonano* wpisu do książki kontroli sanitarnej i książki kontroli :

.....
.....

7. Uwagi i zastrzeżenia kierownika / przedstawiciela zakładu / obiektu*.

Pan (i) wnosi / nie wnosi* uwag i zastrzeżeń do stwierdzonego stanu faktycznego:

uwagi nie wnosi
.....
.....

8. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w pkt niniejszego protokołu

ukarano

(imię, nazwisko, stanowisko)

grzywną w drodze mandatu karnego w wysokości..... zł

(nr mandatu karnego)

w oparciu o

(podstawa prawna)

upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego

z dnia..... nr

9. Czas trwania kontroli: od 11:50 do 12:20

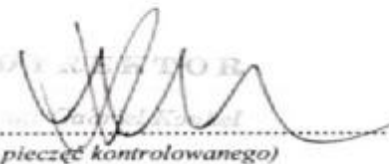
Protokół niniejszy wraz z załącznikami został sporządzony w...2..... jednobrzmiących egzemplarzach dla każdej ze stron, a następnie po odczytaniu i omówieniu go został podpisany. W przypadku odmowy podpisania protokołu należy dokonać odpowiedniej adnotacji.

.....
.....

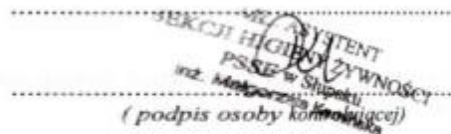
10. Poprawki i uzupełnienia do protokołu:

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

(podać numer strony protokołu, wyrazy błędne i wyrazy, które je zastępują)


(podpis i pieczęć kontrolowanego)

(podpisy świadków)


(podpis osoby kontrolującej)

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli przeprowadzonej w dniu (-ach) 22 11 2010

otrzymałem (-am) w dniu 27 11 2010

STACJA PODSTAWOWA
ul. Łęczyńska 10, Słupsk
16-100 Słupsk
78-200 Słupsk
tel. 12 345 25 13
NIP 839-317-4-72, Reg. 001141010


(podpis i pieczęć odbierającego protokół)

Wyniki kontroli dotyczą wyłącznie skontrolowanego zakładu / obiektu.

Niniejszy protokół nie może być bez zgody Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Słupsku powielany inaczej, jak tylko w całości.

Protokół sprawdzono pod względem formalnym po dokonaniu czynności kontrolnych i zatwierdzono / nie zatwierdzono* wyniki kontroli na egzemplarzu protokołu właściwego państwowego inspektora sanitarnego:

(data, podpis kierownika komórki organizacyjnej /
kierownika technicznego/ zastępcy)

* - zaznaczyć właściwe