

ARKUSZ DIAGNOSTYCZNY
NA ROK SZKOLNY

(WZÓR)

- 1. Badany obszar:**
- 2. Osoby przeprowadzające badanie:**
- 3. Termin przeprowadzenia badania:**
- 3. Termin opracowania wyników i przekazania ich Zespołowi ds. jakości:**
- 4. Standard(y) dotyczący(e) badanego obszaru:**
- 5. Wskaźniki:**
- 6. Sposób pomiaru, narzędzia:**
- 1. Ocena wyników:**
- 2. Mocne i słabe strony:**
- 3. Propozycja programu naprawczego:**

Zespół ds. mierzenia jakości pracy:

Imię i nazwisko

Podpis

1.
2.
3.

Wrocław, dnia