|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Data spotkania | 2019-07-08 | | Miejsce spotkania: | | |  | | |
|  | Nazwa kwalifikacji: |  | | | | | | | |
| Podmioty uczestniczące w spotkaniu | | | | | | | | | |
| Lp. | Nazwa instytucji | | | | | | | | |
| 1. | Minister Właściwy | | Lp. | | Imię | | Nazwisko | Numer telefonu | e-mail |
|  | | a) | |  | |  |  |  |
| b) | |  | |  |  |  |
| 2. | Instytucja Certyfikująca | | Lp. | | Imię | | Nazwisko | Numer telefonu | e-mail |
|  | | a) | |  | |  |  |  |
| b) | |  | |  |  |  |
| 3. | Podmiot Zewnętrznego Zapewniania Jakości | | Lp. | | Imię | | Nazwisko | Numer telefonu | e-mail |
|  | | a) | |  | |  |  |  |
| b) | |  | |  |  |  |
| c) | |  | |  |  |  |
| 4. | Inne podmioty | | Lp. | | Imię | | Nazwisko | Numer telefonu | e-mail |
|  | | a) | |  | |  |  |  |
| b) | |  | |  |  |  |
| c) | |  | |  |  |  |
| d) | |  | |  |  |  |
| e) | |  | |  |  |  |
| Przedmiot uzgodnień | | | | | | | | | |
| Lp. | Nazwa działania | | Kwartał | | | Rok | Uwagi | | |
| 1. | Sprawozdawczość kwartalna | |  | | |  | *IC przesyła informacje kwartalne nawet jeśli nie rozpoczęło procesu nadawania kwalifikacji.* | | |
| 2. | Wizyty monitorujące | | --- | | |  | *Ustalane (co do czasu i zakresu) między IC i PZZJ.* *Powinny odbywać się w każdym roku.* | | |
| 3. | Sprawozdanie instytucji certyfikującej | |  | | |  | *Przekazanie w … kwartale …. Następnie co 2 lata.* | | |
| 4. | Ewaluacja wewnętrzna | | --- | | |  | *Działanie prowadzone w trybie ciągłym, rozpoczynające się wraz procesem nadawania kwalifikacji. Zwieńczeniem jest raport z ewaluacji wewnętrznej.* | | |
| 5. | Raport z ewaluacji wewnętrznej | |  | | |  | *Data przekazania raportu.* | | |
| 6. | Ewaluacja zewnętrzna | | --- | | |  | *Działania prowadzone w trybie ciągłym od początku procesu nadawania kwalifikacji przez IC. Intensyfikacja działań nastąpi w …. r. Zwieńczeniem jest raport z ewaluacji zewnętrznej.* | | |
| 7. | Raport z zewnętrznego zapewniana jakości | |  | | |  | *Data przekazania raportu skonsultowanego z IC.* | | |
| Inne uzgodnienia | | | | | | | | | |
| 1. | *Dla kwalifikacji powstanie grupa mailingowa:* [*kwalifikacja1@ibe.edu.pl*](mailto:kwalifikacja1@ibe.edu.pl) *do komunikacji między wszystkimi stronami zaangażowanymi w kwalifikacje.* | | | | | | | | |
| 2. | *Pierwsze walidacje mogą rozpocząć się od … kwartału ….* | | | | | | | | |