

## PROTOKÓŁ KONTROLI

### Arkusz kontroli - w zakresie zgodności z przepisami prawa organizacji i realizacji turnusów dokształcania teoretycznego młodocianych pracowników

#### Informacje o kontrolowanej szkole/placówce:

Nazwa szkoły/placówki	Niepubliczny Ośrodek Kształcenia Zawodowego "Profesja" w Radomiu
Typ szkoły/placówki	Centrum Kształcenia Ustawicznego lub zawodowego - bez szkół
Miejscowość	Radom
Ulica	Biznesowa
Numer	7
Kod pocztowy	26-600
Urząd pocztowy	Radom
Telefon	48 36 335 01
Fax	
Www	
Regon	14639571000000
Publiczność	niepubliczna
Kategoria uczniów	Dorośli
Charakter	brak specyfiki
Uczniowie, wychow., słuchacze	0
Oddziały	0
Nauczyciele pełnozatrudnieni	0.00
Nauczyciele niepełnozatr. (stos. pracy)	0.00
Nauczyciele niepełnozatr. (w etatach)	0.00
Średnia liczba uczących się w oddziale	0
Liczba uczniów przypadających na jednego pełnozatrudnionego nauczyciela	0
Województwo	MAZOWIECKIE
Powiat	Radom
Gmina	Radom
Typ gminy	gmina miejska

#### Informacje o kontroli

Numer kontroli:	185011
Data przeprowadzenia kontroli:	27 czerwca 2023

Numer wpisu do rejestru kontroli placówki	3
---	---

#### Wizytatorzy:

Imię i nazwisko	Data wydania upoważnienia do przeprowadzenia kontroli	Numer upoważnienia do przeprowadzenia kontroli
Teresa Traczyk	14 czerwca 2023	DRA.5532.5.6.2023.IT

**Dane dyrektora:**

Imię	Iwona
Nazwisko	Wiśnik

**Dane organu sprawującego nadzór pedagogiczny:**

Nazwa organu	Mazowiecki Kurator Oświaty
Siedziba organu	Aleje Jerozolimskie 32 00-024 Warszawa

**Daty kontroli:**

Data rozpoczęcia kontroli	27-06-2023
Data zakończenia kontroli	27-06-2023

**Cel kontroli:****Informacje o kontroli:****Podstawa prawna:****Wskazówki podczas przeprowadzenia kontroli:****Organizacja TDT zgodnie z przepisami prawa oświatowego****1. Status podmiotu realizującego TDT**

**1.1 Czy podmiot prowadzący kształcenie na TDT uprawniony jest do jego realizacji zgodnie z art. 117 ust. 2c ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe?**

Tak  Nie

**1.2 Status publiczno-prawny szkoły lub centrum kształcenia zawodowego**

<input type="radio"/>	publiczna
<input type="radio"/>	niepubliczna

**1.3 Informacja o podmiocie realizującym TDT**

<input type="radio"/>	branżowa szkoła I stopnia
<input type="radio"/>	technikum
<input type="radio"/>	szkoła policealna
<input type="radio"/>	branżowa szkoła II stopnia
<input checked="" type="radio"/>	centrum kształcenia zawodowego

## 2. Forma prowadzenia TDT

### 2.1 Czy TDT realizowany jest w formie dziennej?

Tak  Nie

### 2.2 Czy TDT prowadzony jest/był z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość?

Tak  Nie

## 3. Sporządzenie planu doksztalcania teoretycznego młodocianych pracowników na dany rok szkolny przez publiczne centra kształcenia zawodowego prowadzące turnusy

### 3.1 Czy publiczne centrum kształcenia zawodowego sporządziło plan doksztalcania teoretycznego młodocianych pracowników na rok szkolny 2022/2023?

Tak  Nie  Nie dotyczy

## 4. Podstawa realizacji TDT

### 4.1 Czy TDT odbywa się na podstawie skierowania wydanego przez szkołę lub pracodawcę?

Tak  Nie

### 4.2 Czy program nauczania realizowany na TDT uwzględnia zakres kształcenia określony w skierowaniu na TDT?

Tak  Nie

**5. Liczba uczestników na TDT organizowanym przez publiczną szkołę lub publiczne centrum kształcenia zawodowego****Czy liczba uczestników TDT wynosi co najmniej 20 osób?** Tak  Nie  Nie dotyczy**6. Wymiar TDT****Czy TDT realizowany jest przez okres 4 tygodni w wymiarze 34 godzin tygodniowo?** Tak  Nie**7. Konsultacje indywidualne****7.1 Czy w ramach TDT realizowane są konsultacje indywidualne?** Tak  Nie**8. Warunki techniczno-organizacyjne związane z realizacją TDT****8.1 Czy organizator TDT zapewnia odpowiednie pomieszczenia wyposażone w sprzęt i pomoce dydaktyczne umożliwiające prawidłową realizację kształcenia na turnusie, a także bezpieczne i higieniczne warunki do pracy i nauki?** Tak  Nie**8.2 Czy organizator TDT zapewnia warunki organizacyjne i techniczne umożliwiające udział w kształceniu osobom niepełnosprawnym?** Tak  Nie**9. Kwalifikacje kadry dydaktycznej prowadzącej zajęcia na TDT****Czy kadra dydaktyczna posiada kwalifikacje do prowadzenia zajęć na TDT?** Tak  Nie

**10. Dokumentowanie przebiegu kształcenia na TDT****10.1 Czy dokumentacja przebiegu TDT obejmuje:**

program nauczania	<input type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie
dziennik zajęć	<input type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie
ewidencję wydanych zaświadczeń	<input type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie
protokół z przeprowadzonego zaliczenia	<input type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie

**10.2 Czy młodocianemu pracownikowi zostało wydane zaświadczenie o ukończeniu TDT?**

Tak  Nie

**10.3 Czy wydane zaświadczenie było zgodne ze wzorem określonym w załączniku nr 4 do rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 19 marca 2019 r. w sprawie kształcenia ustawicznego w formach pozaszkolnych?**

Tak  Nie

**10.4 Czy organizator przekazał kopię zaświadczenia o ukończeniu TDT właściwemu podmiotowi (szkole lub pracodawcy), który skierował młodocianego pracownika na TDT?**

Tak  Nie

**10.5 Czy TDT zakończył się wystawieniem uczniowi oceny z poszczególnych zajęć, a także oceny z zachowania?**

Tak  Nie

**10.6 Czy ewidencja wydanych zaświadczeń o ukończeniu TDT zawiera wymagane elementy:**

imię i nazwisko, adres zamieszkania oraz numer PESEL osoby, której wydano zaświadczenie o ukończeniu TDT, a w przypadku osoby, która nie posiada numeru PESEL - numer dokumentu potwierdzającego jej tożsamość	<input type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie
datę wydania zaświadczenia o ukończeniu TDT	<input type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie

numer zaświadczenia	<input type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie
potwierdzenie odbioru zaświadczenia o ukończeniu TDT	<input type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie

### 10.7 Czy program nauczania zawiera wszystkie wymagane przepisami prawa oświatowego elementy:

nazwę formy kształcenia	<input type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie
czas trwania, liczbę godzin kształcenia i sposób jego organizacji	<input type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie
wymagania wstępne dla uczestników	<input type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie
cele kształcenia i sposoby ich osiągnięcia, z uwzględnieniem możliwości indywidualizacji pracy uczestników w zależności od ich potrzeb i możliwości	<input type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie
plan nauczania określający nazwę zajęć oraz ich wymiar, treści nauczania w zakresie poszczególnych zajęć	<input type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie
opis efektów kształcenia	<input type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie
wykaz literatury oraz niezbędnych środków i materiałów dydaktycznych	<input type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie
sposób i formę zaliczenia	<input type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie

### 10.8 Czy kształcenie na TDT odbywa się według programu nauczania uwzględniającego podstawę programową kształcenia w zawodzie szkolnictwa branżowego, w którym realizowany jest TDT?

Tak  Nie

### 10.9 Czy dziennik zajęć zawiera wymagane elementy:

imiona i nazwiska uczestników TDT	<input type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie
liczbę godzin zajęć na TDT	<input type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie
tematy zajęć realizowane na TDT	<input type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie
obecność uczestników TDT	<input type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie

### 11. Nadzór organizatora TDT

## Czy organizator TDT zapewnia nadzór służący podnoszeniu jakości prowadzonego kształcenia?

Tak  Nie

### Proszę opisać działania podejmowane przez organizatora TDT służące podnoszeniu jakości prowadzonego kształcenia.

Dyrektor placówki prowadził obserwacje zajęć, wnioski zostaną wykorzystane do organizacji turnusów w następnym roku szkolnym.

#### 12. Spostrzeżenia kontrolującego.

Brak stwierdzonych nieprawidłowości.

### Zalecenia

**Nie wydano zaleceń**

Zgodnie z § 18 ust. 1 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 25 sierpnia 2017 r. w sprawie nadzoru pedagogicznego (Dz.U. poz. 1658), dyrektor szkoły/placówki, w terminie 7 dni roboczych od dnia otrzymania protokołu kontroli, może zgłosić do organu sprawującego nadzór pedagogiczny pisemne, umotywowane zastrzeżenia do ustaleń zawartych w protokole kontroli.

**DYREKTOR**

inż. *Iwona Wiśnik*

*3.07.2023*

Miejscowość, data i podpis  
dyrektora kontrolowanej jednostki

**PROFESJA**  
Ośrodek Kształcenia Zawodowego  
*Iwona Wiśnik*  
26-600 Radom, ul. Biznesowa 7  
tel./fax 48 363 35 01  
NIP 948 122 60 17 REGON 673018007

Poświadczam odbiór protokołu kontroli  
data i podpis dyrektora szkoły/placówki

*03.07.2023*

**DYREKTOR**

inż. *Iwona Wiśnik*

**STARSZY WIZYTATOR**

*Teresa Traczyk*

*Radom, 6 lipca 2023*

Miejscowość, data i podpis  
kontrolującego