

**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                                                   | Zakład Doskonalenia Zawodowego w Warszawie Centrum Kształcenia w Wyszkowie |
| Typ szkoły/placówki                                                     | Centrum Kształcenia Ustawicznego lub zawodowego ze szkołami                |
| Miejscowość                                                             | Wyszków                                                                    |
| Ulica                                                                   | KOMISJI EDUKACJI NARODOWEJ                                                 |
| Numer                                                                   | 2                                                                          |
| Kod pocztowy                                                            | 07-200                                                                     |
| Urząd pocztowy                                                          | WYSZKÓW                                                                    |
| Telefon                                                                 | 0297424254                                                                 |
| Fax                                                                     | 0297424254                                                                 |
| Www                                                                     | www.wyszkow.zdz.edu.pl                                                     |
| Regon                                                                   | 00051236100150                                                             |
| Publiczność                                                             | niepubliczna                                                               |
| Kategoria uczniów                                                       | Bez kategorii                                                              |
| Charakter                                                               | brak specyfiki                                                             |
| Uczniowie, wychow., słuchacze                                           | 56                                                                         |
| Oddziały                                                                | 4                                                                          |
| Nauczyciele pełnozatrudnieni                                            | 2.00                                                                       |
| Nauczyciele niepełnozatr. (stos. pracy)                                 | 1.00                                                                       |
| Nauczyciele niepełnozatr. (w etatach)                                   | 11.00                                                                      |
| Średnia liczba uczących się w oddziale                                  | 14                                                                         |
| Liczba uczniów przypadających na jednego pełnozatrudnionego nauczyciela | 28                                                                         |
| Województwo                                                             | MAZOWIECKIE                                                                |
| Powiat                                                                  | wyszkowski                                                                 |
| Gmina                                                                   | Wyszków                                                                    |
| Typ gminy                                                               | gmina miejsko-wiejska                                                      |

**Informacje o kontroli**

|                                |               |
|--------------------------------|---------------|
| Numer kontroli:                | 179477        |
| Data przeprowadzenia kontroli: | 23 marca 2023 |

|                                           |    |
|-------------------------------------------|----|
| Numer wpisu do rejestru kontroli placówki | 46 |
|-------------------------------------------|----|

**Wizytatorzy:**

| Imię i nazwisko     | Data wydania upoważnienia do przeprowadzenia kontroli | Numer upoważnienia do przeprowadzenia kontroli |
|---------------------|-------------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| Marzena Joanna Zera | 8 marca 2023                                          | DOS.5532.2.4.2023.MZ                           |

**Dane dyrektora:**

|                 |         |
|-----------------|---------|
| <b>Imię</b>     | Dariusz |
| <b>Nazwisko</b> | Glinka  |

**Dane organu sprawującego nadzór pedagogiczny:**

|                        |                                      |
|------------------------|--------------------------------------|
| <b>Nazwa organu</b>    | Mazowiecki Kurator Oświaty           |
| <b>Siedziba organu</b> | Al. Jerozolimskie 32 00-024 Warszawa |

**Daty kontroli:**

|                                  |            |
|----------------------------------|------------|
| <b>Data rozpoczęcia kontroli</b> | 23-03-2023 |
| <b>Data zakończenia kontroli</b> | 23-03-2023 |

**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="checkbox"/> | publiczna    |
| <input type="checkbox"/> | niepubliczna |

**1.3 Informacja o podmiocie realizującym TDT**

|                          |                           |
|--------------------------|---------------------------|
| <input type="checkbox"/> | branżowa szkoła I stopnia |
|--------------------------|---------------------------|

|                          |                                |
|--------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | technikum                      |
| <input type="checkbox"/> | szkoła policealna              |
| <input type="checkbox"/> | branżowa szkoła II stopnia     |
| <input type="checkbox"/> | 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 | Tak | Nie |
| dziennik zajęć    | Tak | Nie |

|                                        |     |     |
|----------------------------------------|-----|-----|
| ewidencję wydanych zaświadczeń         | Tak | Nie |
| protokół z przeprowadzonego zaliczenia | Tak | 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 | Tak | Nie |
| datę wydania zaświadczenia o ukończeniu TDT                                                                                                                                                                    | Tak | Nie |
| numer zaświadczenia                                                                                                                                                                                            | Tak | Nie |
| potwierdzenie odbioru zaświadczenia o ukończeniu TDT                                                                                                                                                           | Tak | Nie |

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

|                                                                   |     |     |
|-------------------------------------------------------------------|-----|-----|
| nazwę formy kształcenia                                           | Tak | Nie |
| czas trwania, liczbę godzin kształcenia i sposób jego organizacji | Tak | Nie |

|                                                                                                                                                   |     |     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|
| wymagania wstępne dla uczestników                                                                                                                 | Tak | Nie |
| cele kształcenia i sposoby ich osiągania, z uwzględnieniem możliwości indywidualizacji pracy uczestników w zależności od ich potrzeb i możliwości | Tak | Nie |
| plan nauczania określający nazwę zajęć oraz ich wymiar, treści nauczania w zakresie poszczególnych zajęć                                          | Tak | Nie |
| opis efektów kształcenia                                                                                                                          | Tak | Nie |
| wykaz literatury oraz niezbędnych środków i materiałów dydaktycznych                                                                              | Tak | Nie |
| sposób i formę zaliczenia                                                                                                                         | Tak | 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 | Tak | Nie |
| liczbę godzin zajęć na TDT        | Tak | Nie |
| tematy zajęć realizowane na TDT   | Tak | Nie |
| obecność uczestników TDT          | Tak | 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.**

Przeprowadzamy ankietę ("Ankieta po zakończeniu usługi") wśród uczestników kursu danej kwalifikacji (na każdym turnusie) oraz ankietę ("Ankieta Oceny Wykładowcy"), celem podnoszenia jakości naszych usług oraz wprowadzenia ewentualnych zmian. Przeprowadzana jest obserwacja lekcji danego nauczyciela na każdym turnusie.

**12. Spostrzeżenia kontrolującego.**

-----

**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.

Wyszków, 23.03.2023

**DYREKTOR**  
Miejscowość, data i podpis  
dyrektora kontrolowanej jednostki  
Centrum Kształcenia w Wyszkowie

Dariusz Glinra

WIZYTATOR  
DELEGATURY w OSTROŁĘCE  
Kuratorium Oświaty w Warszawie

Marzena Joanna Zera  
Wyszków 23.03.2023r.

Miejscowość, data i podpis  
kontrolującego

**DYREKTOR**  
ZDZ Warszawa  
Centrum Kształcenia w Wyszkowie  
Poświadczam odbiór protokołu kontroli  
data i podpis dyrektora szkoły/placówki  
Dariusz Glinra

23.03.2023

Zakład Doskonalenia Zawodowego  
w Warszawie  
CENTRUM KSZTAŁCENIA w WYSZKOWIE  
37-200 Wyszków, ul. Komisji Edukacji Narodowej 2  
tel./fax 29 742 42 54, tel. 29 642 99 50  
NIP 526-025-13-74