

## 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	Centrum Kształcenia Zawodowego w Zespole Szkół w Raciążu
Typ szkoły/placówki	Centrum Kształcenia Zawodowego
Miejscowość	Raciąż
Ulica	Kilińskiego
Numer	64
Kod pocztowy	09-140
Urząd pocztowy	Raciąż
Telefon	23 679 10 31
Fax	
Www	
Regon	38358830900000
Publiczność	publiczna
Kategoria uczniów	Dzieci lub młodzież
Charakter	brak specyfiki
Uczniowie, wychow., słuchacze	241
Oddziały	9
Nauczyciele pełnozatrudnieni	11.00
Nauczyciele niepełnozatr. (stos. pracy)	0.00
Nauczyciele niepełnozatr. (w etatach)	0.00
Średnia liczba uczących się w oddziale	27
Liczba uczniów przypadających na jednego pełnozatrudnionego nauczyciela	22
Województwo	MAZOWIECKIE
Powiat	pioński
Gmina	Raciąż
Typ gminy	gmina wiejska

#### Informacje o kontroli

Numer kontroli:	181899
Data przeprowadzenia kontroli:	14 marca 2023

Numer wpisu do rejestru kontroli placówki

64

#### Wizytatorzy:

Imię i nazwisko	Data wydania upoważnienia do przeprowadzenia kontroli	Numer upoważnienia do przeprowadzenia kontroli
Michał Wojtusik	2 marca 2023	DCI.5532.4.2.2023.MW

**Dane dyrektora:**

Imię	Dorota
Nazwisko	Rubinkowska

**Dane organu sprawującego nadzór pedagogiczny:**

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

**Daty kontroli:**

Data rozpoczęcia kontroli	14-03-2023
Data zakończenia kontroli	14-03-2023

**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

**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

**3.2 Czy plan doksztalcania teoretycznego młodocianych pracowników zawiera elementy planu doksztalcania teoretycznego młodocianych pracowników:**

liczbę młodocianych pracowników, dla których ma być prowadzone doksztalcanie teoretyczne	Tak	Nie
wykaz zawodów, w których ma być prowadzone doksztalcanie teoretyczne	Tak	Nie
nazwę i symbol cyfrowy zawodu, zgodnie z klasyfikacją zawodów szkolnictwa branżowego	Tak	Nie
zakres doksztalcania teoretycznego młodocianych pracowników	Tak	Nie

**3.3 Czy plan doksztalcania teoretycznego młodocianych pracowników na rok szkolny 2022/2023 został uwzględniony w arkuszu organizacji publicznego centrum kształcenia zawodowego?**

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

**Wyjaśnienia dyrektora szkoły lub dyrektora centrum kształcenia zawodowego**

Liczba osób została zaakceptowana przez organ prowadzący.

**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 osiagania, 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 zapewni nadzór służący podnoszeniu jakości prowadzonego kształcenia?**

Tak      Nie

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

Obserwacje zajęć, doposażenie pracowni, udział nauczycieli w szkoleniach

**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.

.....

.....

Miejscowość, data i podpis  
dyrektora kontrolowanej jednostki

Rociąg, 14. 03. 2023 r.

Miejscowość, data i podpis  
kontrolującego

Kaźpi, 16. 03. 2023 r.

Poświadczam odbiór protokołu kontroli  
data i podpis dyrektora szkoły/placówki

14. 03. 2023 r.

