



Mazowiecki Kurator Oświaty  
Al. Jerozolimskie 32, 00-024 Warszawa

DRA.5533.42.2016.JJ

Radom, dnia 23 marca 2016 r.

## PROTOKÓŁ KONTROLI

1. Nazwa szkoły/placówki: Centrum Kształcenia Praktycznego w Radomiu  
Adres szkoły/placówki: ul. Kościuszki 5B, 26 – 600 Radom.  
Imię i nazwisko dyrektora szkoły/placówki: Zdzisław Janiewski.
2. Nazwa i adres organu sprawującego nadzór pedagogiczny:  
Mazowiecki Kurator Oświaty, Aleje Jerozolimskie 32, 00-024 Warszawa.  
Imię i nazwisko kontrolującego: Jerzy Jon.  
Upoważnienie nr DRA.5533.42.2016.JJ z dnia 11 marca 2016 r.
3. Termin rozpoczęcia i zakończenia kontroli ze wskazaniem dni, w których odbyły się czynności kontroli w szkole/placówce: 15 marca 2016 r.  
Kontrolę potwierdzono wpisem w księdze kontroli pod numerem: 43.
4. Tematyka kontroli:  
Zgodność zatrudnienia nauczycieli z wymaganymi kwalifikacjami  
Kontrola została przeprowadzona na wniosek organu prowadzącego.  
W trakcie kontroli przeprowadzono rozmowę z dyrektorem placówki Panem Zdzisławem Janiewskim oraz przeanalizowano:
  - dokumenty potwierdzające kwalifikacje zawodowe nauczycieli,
  - księgę zastępstw,
  - dziennik kursu kwalifikacyjnego „Operator obrabiarek skrawających”.
5. Opis ustalonego stanu faktycznego, w tym ujawnionych nieprawidłowości.

W Centrum Kształcenia Praktycznego w Radomiu zatrudnionych jest 24 nauczycieli. Sprawdzono zgodność przydziału zajęć edukacyjnych z kwalifikacjami. Wszyscy nauczyciele posiadają poziom wykształcenia odpowiedni dla danego typu szkoły oraz wymagane przygotowanie merytoryczne i pedagogiczne.

Centrum Kształcenia Praktycznego prowadzi kursy kwalifikacyjne w zakresie „Operator obrabiarek skrawających” w oparciu o modułowy program nauczania dla zawodu „Operator obrabiarek skrawających” – 722307 (symbol w klasyfikacji zawodów Ministerstwa Edukacji Narodowej). Program został opracowany przez zespół nauczycieli z Centrum Kształcenia Praktycznego w Radomiu. Nauczyciele

Parafy\* .....  
kontrolującego

.....  
dyrektora szkoły

prowadzący ww. kurs kwalifikacyjny posiadają dodatkowo studia podyplomowe w zakresie „Kształcenie modułowe w szkole zawodowej”.

Zastępstwa doraźne odbywają się zgodnie z planem, a zastępujący posiadają odpowiednie kwalifikacje do prowadzenia zajęć za nieobecnego nauczyciela.

Nauczyciele Centrum Kształcenia Praktycznego w Radomiu zatrudnieni są zgodnie z rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 12 marca 2009 roku w sprawie szczegółowych kwalifikacji wymaganych od nauczycieli oraz określenia szkół i wypadków, w których można zatrudnić nauczycieli nie mających wyższego wykształcenia lub ukończonego zakładu kształcenia nauczycieli (t. j. Dz. U. 2013 r. poz. 1207 ze zmianami).

#### 6. Zalecenia: nie wydano zaleceń.

Zgodnie z § 19 ust. 1 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 27 sierpnia 2015r. w sprawie nadzoru pedagogicznego (Dz.U.2015.1270) dyrektor szkoły lub 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.

Jednocześnie informuję, iż zgodnie z art. 33 ust. 6 ustawy z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty (Dz.U. z 2015r. poz. 2156 ze zm.) dyrektor szkoły lub placówki, w terminie 30 dni od dnia otrzymania zaleceń, a w przypadku wniesienia zastrzeżeń – w terminie 30 dni od dnia otrzymania pisemnego zawiadomienia o nieuwzględnieniu zastrzeżeń, jest obowiązany powiadomić:

- 1) organ sprawujący nadzór pedagogiczny o sposobie realizacji zaleceń;
- 2) organ prowadzący szkołę lub placówkę o otrzymanych zaleceniach oraz o sposobie ich realizacji.

Radom, dnia 23 marca 2016 r.

Miejscowość, data

DYREKTOR  
Centrum Kształcenia Praktycznego  
.....  
Podpis dyrektora szkoły/placówki

STARSZY WIZYJANT  
*[Signature]*  
.....  
Podpis kontrolującego

Protokół sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden otrzymuje dyrektor kontrolowanej szkoły/placówki, a drugi włącza się do akt kontroli.

Poświadczam odbiór protokołu kontroli:

*24.03.2016 Łukasz Jomierski*  
.....  
(data, podpis i imienna pieczęć dyrektora szkoły)

Parafy\* *[Signature]*  
.....  
kontrolującego

*[Signature]*  
.....  
dyrektora szkoły