

PROTOKÓŁ KONTROLI

Arkusz kontroli w zakresie realizacji kształcenia dualnego w ramach praktycznej nauki zawodu

Informacje o kontrolowanej szkole/placówce:

Nazwa szkoły/placówki	TECHNIKUM NR 19 W ZESPOLE SZKÓŁ PONADGIMNAZJALNYCH NR 19
Typ szkoły/placówki	Technikum
Miejscowość	Łódź
Ulica	Żeromskiego
Numer	115
Kod pocztowy	90-542
Urząd pocztowy	Łódź
Telefon	0426377278
Fax	0426377282
Www	www.zsp19.lodz.pl
Regon	10164752200000
Publiczność	publiczna
Kategoria uczniów	Dzieci lub młodzież
Charakter	brak specyfiki
Uczniowie, wychow., słuchacze	625
Oddziały	28
Nauczyciele pełnozatrudnieni	62.00
Nauczyciele niepełnozatr. (stos. pracy)	12.00
Nauczyciele niepełnozatr. (w etatach)	7.03
Średnia liczba uczących się w oddziale	22
Liczba uczniów przypadających na jednego pełnozatrudnionego nauczyciela	10
Województwo	ŁÓDZKIE
Powiat	Łódź
Gmina	Łódź
Typ gminy	gmina miejska

Informacje o kontroli

Numer kontroli:	112585
Data przeprowadzenia kontroli:	22 maja 2017

Numer wpisu do rejestru kontroli placówki	2
---	---

Wizytatorzy:

Imię i nazwisko	Data wydania upoważnienia do przeprowadzenia kontroli	Numer upoważnienia do przeprowadzenia kontroli
Grzegorz Gaworski	18 maja 2017	117 Kp

Opis ustalonego stanu faktycznego:**Informacje o kontroli:****Podstawa prawna:****Informacja o typie szkoły:**

<input checked="" type="radio"/>	technikum
<input type="radio"/>	zasadnicza szkoła zawodowa

1. Zajęcia praktyczne w ramach praktycznej nauki zawodu odbywają się u pracodawców. („U”: art. 70 ust.1)

☐ Tak ☒ Nie

Wyjaśnienia dyrektora placówki:

w Technikum nr 19 w Łodzi w bieżącym roku szkolnym nie prowadzi się kształcenia dualnego

Spostrzeżenia kontrolującego:**Zalecenia**

Nie wydano zaleceń

Zgodnie z § 19 ust. 1 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 27 sierpnia 2015 r. w sprawie nadzoru pedagogicznego (Dz.U. poz. 1270), 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*

Miejscowość, data i podpis
kontrolującego*

* Zgodnie z § 17 ust. 1 pkt 7 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 27 sierpnia 2015 r. w sprawie nadzoru pedagogicznego (Dz.U. poz. 1270), protokół kontroli zawiera parafy kontrolującego i dyrektora szkoły lub placówki na każdej stronie protokołu.