

## PROTOKÓŁ KONTROLI

### Arkusz kontroli w zakresie zgodności oferty kształcenia zawodowego z nową klasyfikacją zawodów szkolnictwa branżowego.

#### Informacje o kontrolowanej szkole/placówce:

Nazwa szkoły/placówki	Akademia Techników Medycznych
Typ szkoły/placówki	Szkoła policealna (ponadgimnazjalna)
Miejscowość	Łódź
Ulica	Obornicka
Numer	11/13
Kod pocztowy	91-039
Urząd pocztowy	Łódź
Telefon	
Fax	
Www	
Regon	10148547900000
Publiczność	niepubliczna o uprawnieniach szkoły publicznej
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	ŁÓDZKIE
Powiat	Łódź
Gmina	Łódź
Typ gminy	gmina miejska

#### Informacje o kontroli

Numer kontroli:	148292
Data przeprowadzenia kontroli:	28 listopada 2019

Numer wpisu do rejestru kontroli placówki	20
---	----

#### Wizytatorzy:

Imię i nazwisko	Data wydania upoważnienia do przeprowadzenia kontroli	Numer upoważnienia do przeprowadzenia kontroli
Jadwiga Lekan	27 listopada 2019	ŁKO.DPT.5532.41.1.2019 JL

**Dane dyrektora:**

<b>Imię</b>	Katarzyna
<b>Nazwisko</b>	Stasiak-Augustyniak

**Dane organu sprawującego nadzór pedagogiczny:**

<b>Nazwa organu</b>	Kuratorium Oświaty w Łodzi
<b>Siedziba organu</b>	Łódź ul. Kościuszki 120a

**Daty kontroli:**

<b>Data rozpoczęcia kontroli</b>	28-11-2019
<b>Data zakończenia kontroli</b>	28-11-2019

**Informacje o kontroli:****Podstawa prawna:****Opis ustalonego stanu faktycznego, w tym ujawnionych nieprawidłowości:****Informacja o szkole:**

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

**Informacja o typie szkoły i prowadzonych klasach::**

<input type="checkbox"/>	technikum pięcioletnie dla absolwentów szkoły podstawowej
<input type="checkbox"/>	klasy czteroletniego technikum dla absolwentów gimnazjum
<input type="checkbox"/>	branżowa szkoła I stopnia dla absolwentów szkoły podstawowej
<input type="checkbox"/>	klasy branżowej szkoły I stopnia dla absolwentów gimnazjum
<input checked="" type="checkbox"/>	szkoła policealna

**Część A:****Informacja o zawodach, w jakich szkoła prowadzi kształcenie:****Szkoła prowadzi kształcenie w następujących zawodach:**

Asystent kierownika produkcji

Protetyk słuchu

Technik ochrony fizycznej

<input type="checkbox"/>	filmowej i telewizyjnej	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	osób i mienia
<input type="checkbox"/>	Asystent osoby niepełnosprawnej	<input type="checkbox"/>	Technik administracji	<input type="checkbox"/>	Technik optyk
<input type="checkbox"/>	Asystentka stomatologiczna	<input type="checkbox"/>	Technik archiwista	<input type="checkbox"/>	Technik ortopeda
<input type="checkbox"/>	Florysta	<input type="checkbox"/>	Technik bezpieczeństwa i higieny pracy	<input type="checkbox"/>	Technik pożarnictwa
<input type="checkbox"/>	Higienistka stomatologiczna	<input type="checkbox"/>	Technik dentystyczny	<input type="checkbox"/>	Technik realizacji nagłośnień
<input checked="" type="checkbox"/>	Opiekun medyczny	<input type="checkbox"/>	Technik elektroniki i informatyki medycznej	<input type="checkbox"/>	Technik realizacji nagrań
<input type="checkbox"/>	Opiekun osoby starszej	<input checked="" type="checkbox"/>	Technik elektroradiolog	<input type="checkbox"/>	Technik sterylizacji medycznej
<input type="checkbox"/>	Opiekun w domu pomocy społecznej	<input checked="" type="checkbox"/>	Technik farmaceutyczny	<input type="checkbox"/>	Technik tyfloinformatyk
<input type="checkbox"/>	Opiekunka dziecięca	<input checked="" type="checkbox"/>	Technik masażysta	<input type="checkbox"/>	Technik usług kosmetycznych
<input type="checkbox"/>	Opiekunka środowiskowa	<input type="checkbox"/>	Technik mechanik okrętowy	<input type="checkbox"/>	Technik usług pocztowych i finansowych
<input type="checkbox"/>	Ortoptystka	<input type="checkbox"/>	Technik nawigator morski	<input type="checkbox"/>	Terapeuta zajęciowy
<input type="checkbox"/>	Inny (jaki?)				

### Zgodność kształcenia w zawodach z klasyfikacją zawodów szkolnictwa branżowego

**1a) czy nazwa zawodu, w jakim szkoła prowadzi kształcenie jest zgodna z klasyfikacją zawodów szkolnictwa branżowego KZSB?**

☒ Tak ☐ Nie ☐ Nie dotyczy

**1b) czy symbol cyfrowy zawodu w jakim szkoła prowadzi kształcenie są zgodne z klasyfikacją zawodów szkolnictwa branżowego KZSB?**

☒ Tak ☐ Nie ☐ Nie dotyczy

**1c) czy nazwa kwalifikacji wyodrębnionej/wyodrębnionych w zawodzie w jakim szkoła prowadzi kształcenie są zgodne z klasyfikacją zawodów szkolnictwa branżowego KZSB?**

☒ Tak ☐ Nie ☐ Nie dotyczy

**1d) czy symbol kwalifikacji wyodrębnionej/wyodrębnionych w zawodzie w jakim szkoła prowadzi kształcenie są zgodne z klasyfikacją zawodów szkolnictwa branżowego KZSB?**

☒ Tak ☐ Nie ☐ Nie dotyczy

**1e) czy nazwa zawodu i nazwa kwalifikacji są zgodne z decyzją Ministra Edukacji Narodowej, o której mowa w art. 45 albo art. 178 UPO?**

☐ Tak ☐ Nie ☒ Nie dotyczy

**Zgodność kształcenia w zawodach z typem szkoły wskazanym w klasyfikacji zawodów szkolnictwa branżowego**

**2. Czy szkoła prowadzi kształcenie w zawodzie/zawodach zgodnie z typem szkoły określonym w KZSB?**

☒ Tak ☐ Nie

**Prowadzenie kształcenia w zawodach z uwzględnieniem szczególnych uwarunkowań określonych w klasyfikacji zawodów szkolnictwa branżowego**

**3. Czy szkoła uwzględnia szczególne uwarunkowania lub ograniczenia związane z kształceniem w danym zawodzie KZSB?**

☐ Tak ☐ Nie ☒ Nie dotyczy

**Określenie zawodów, typu szkoły i form kształcenia, w jakich szkoła prowadzi kształcenie w statucie szkoły**

**4a) czy nazwy zawodów, w których kształci szkoła zostały wpisane w statucie szkoły?**

☒ Tak ☐ Nie

**4b) czy typ szkoły został wpisany w statucie szkoły?**

☒ Tak ☐ Nie

**4c) czy forma/formy kształcenia zostały wpisane w statucie szkoły, w przypadku szkoły policealnej**

☒ Tak ☐ Nie ☐ Nie dotyczy

**Zgodność nazw zawodów, typu szkoły i form kształcenia, w jakich szkoła prowadzi kształcenie, określonych w statucie szkoły z klasyfikacją zawodów szkolnictwa branżowego**

**5a) czy zawody, w których kształci szkoła, wpisane w statucie szkoły, są zgodne z klasyfikacją zawodów szkolnictwa branżowego określoną w KZSB?**

☒ Tak ☐ Nie

**5b) czy wskazane w statucie szkoły typy szkół w jakich szkoła prowadzi kształcenie, są zgodne z klasyfikacją zawodów szkolnictwa branżowego określoną w KZSB?**

☒ Tak ☐ Nie

**5c) czy formy kształcenia w przypadku szkoły policealnej, określone w statucie szkoły w zawodach, w jakich szkoła prowadzi kształcenie, są zgodne z klasyfikacją zawodów szkolnictwa branżowego KZSB?**

☒ Tak ☐ Nie ☐ Nie dotyczy

**Prowadzenie kształcenia w zawodzie w oparciu o program nauczania zawodu dopuszczony do użytku w szkole**

**6. Czy szkoła posiada program/programy nauczania zawodu/ zawodów, w którym/których prowadzi kształcenie, dopuszczony/e do użytku szkoły przez dyrektora:**

☒ Tak ☐ Nie

**Opracowanie programu nauczania zawodu we współpracy z pracodawcami**

**7. Czy program nauczania zawodu został opracowany przez nauczycieli kształcenia zawodowego z udziałem pracodawców lub organizacji pracodawców?**

☒ Tak ☐ Nie

**Uruchamianie kwalifikacyjnych kursów zawodowych lub kursów umiejętności zawodowych**

**8. Czy szkoła zaplanowała organizację kwalifikacyjnego kursu zawodowego lub kursu umiejętności zawodowych od 1 września 2019 w zawodach określonych w klasyfikacji zawodów szkolnictwa branżowego KZSB?**

☐ Tak ☒ Nie ☐ Nie dotyczy

**Spostrzeżenia wizytatora:**

**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

.....

Miejscowość, data i podpis  
kontrolującego

.....

Poświadczam odbiór protokołu kontroli  
data i podpis dyrektora szkoły/placówki