

## 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
Typ szkoły/placówki	Centrum Kształcenia Zawodowego
Miejscowość	Tomaszów Mazowiecki
Ulica	ul. Legionów
Numer	47
Kod pocztowy	97-200
Urząd pocztowy	Tomaszów Mazowiecki
Telefon	447245641
Fax	
Www	
Regon	38504550100000
Publiczność	publiczna
Kategoria uczniów	Dzieci lub młodzież
Charakter	brak specyfiki
Uczniowie, wychow., słuchacze	616
Oddziały	0
Nauczyciele pełnozatrudnieni	41.00
Nauczyciele niepełnozatr. (stos. pracy)	13.00
Nauczyciele niepełnozatr. (w etatach)	8.00
Średnia liczba uczących się w oddziale	0
Liczba uczniów przypadających na jednego pełnozatrudnionego nauczyciela	15
Województwo	ŁÓDZKIE
Powiat	tomaszowski
Gmina	Tomaszów Mazowiecki
Typ gminy	gmina wiejska

#### Informacje o kontroli

Numer kontroli:	181609
Data przeprowadzenia kontroli:	14 kwietnia 2023

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

#### Wizytatorzy:

Imię i nazwisko	Data wydania upoważnienia do przeprowadzenia kontroli	Numer upoważnienia do przeprowadzenia kontroli
Ewa Karlińska-Grzela	27 marca 2023	28/2023

**Dane dyrektora:**

Imię	Katarzyna
Nazwisko	Banaszczak

**Dane organu sprawującego nadzór pedagogiczny:**

Nazwa organu	Łódzki Kurator Oświaty
Siedziba organu	ul. Więckowskiego 33 90-734 Łódź

**Daty kontroli:**

Data rozpoczęcia kontroli	14-04-2023
Data zakończenia kontroli	14-04-2023

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

**1.3 Informacja o podmiocie realizującym TDT**

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

<input type="radio"/>	technikum
<input type="radio"/>	szkoła policealna
<input type="radio"/>	branżowa szkoła II stopnia
<input checked="" type="radio"/>	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**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	<input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie
wykaz zawodów, w których ma być prowadzone doksztalcanie teoretyczne	<input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie
nazwę i symbol cyfrowy zawodu, zgodnie z klasyfikacją zawodów szkolnictwa branżowego	<input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie
zakres doksztalcania teoretycznego młodocianych pracowników	<input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> 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

**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	<input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie
dziennik zajęć	<input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie
ewidencję wydanych zaświadczeń	<input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie
protokół z przeprowadzonego zaliczenia	<input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> 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	<input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie
datę wydania zaświadczenia o ukończeniu TDT	<input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie
numer zaświadczenia	<input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie
potwierdzenie odbioru zaświadczenia o ukończeniu TDT	<input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie

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

nazwę formy kształcenia	<input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie
czas trwania, liczbę godzin kształcenia i sposób jego organizacji	<input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie
wymagania wstępne dla uczestników	<input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie
cele kształcenia i sposoby ich osiągania, z uwzględnieniem możliwości indywidualizacji pracy uczestników w zależności od ich potrzeb i możliwości	<input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie
plan nauczania określający nazwę zajęć oraz ich wymiar, treści nauczania w zakresie poszczególnych zajęć	<input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie
opis efektów kształcenia	<input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie
wykaz literatury oraz niezbędnych środków i materiałów dydaktycznych	<input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie
sposób i formę zaliczenia	<input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> 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	<input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie
liczbę godzin zajęć na TDT	<input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie
tematy zajęć realizowane na TDT	<input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie
obecność uczestników TDT	<input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> 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.**

Dyrektor ZSP nr 3 w Tomaszowie Mazowieckim oraz kierownik szkolenia praktycznego kontrolują dokumentację turnusów i nadzorują realizację programów nauczania. Nadzorowi podlega czas prowadzenia zajęć.

**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

Miejscowość, data i podpis  
kontrolującego

.....

Poświadczam odbiór protokołu kontroli  
data i podpis dyrektora szkoły/placówki