

## PROTOKÓŁ KONTROLI

### Arkusz kontroli w zakresie realizacji kształcenia ustawicznego w formach pozaszkolnych oraz prowadzenia dokumentacji kształcenia zgodnie z przepisami prawa oświatowego

#### Informacje o kontrolowanej szkole/placówce:

<b>Nazwa szkoły/placówki</b>	Centrum Kształcenia Ustawicznego i Praktycznego
<b>Typ szkoły/placówki</b>	Niepubliczna placówka kształcenia ustawicznego i praktycznego
<b>Miejscowość</b>	Gryfino
<b>Ulica</b>	Szczecińska
<b>Numer</b>	19
<b>Kod pocztowy</b>	74-100
<b>Urząd pocztowy</b>	Gryfino
<b>Telefon</b>	0914162101
<b>Fax</b>	0914162517
<b>Www</b>	www.cechgryfino.pl
<b>Regon</b>	00075888900000
<b>Publiczność</b>	niepubliczna
<b>Kategoria uczniów</b>	Bez kategorii
<b>Charakter</b>	brak specyfiki
<b>Uczniowie, wychow., słuchacze</b>	
<b>Oddziały</b>	
<b>Nauczyciele pełnozatrudnieni</b>	
<b>Nauczyciele niepełnozatr. (stos. pracy)</b>	
<b>Nauczyciele niepełnozatr. (w etatach)</b>	
<b>Średnia liczba uczących się w oddziale</b>	0
<b>Liczba uczniów przypadających na jednego pełnozatrudnionego nauczyciela</b>	0
<b>Województwo</b>	ZACHODNIOPOMORSKIE
<b>Powiat</b>	gryfiński
<b>Gmina</b>	Gryfino
<b>Typ gminy</b>	gmina miejsko-wiejska

#### Informacje o kontroli

<b>Numer kontroli:</b>	92673
<b>Data przeprowadzenia kontroli:</b>	23 lutego 2016

<b>Numer wpisu do rejestru kontroli placówki</b>	2
--	---

#### Wizytatorzy:

<b>Imię i nazwisko</b>	<b>Data wydania upoważnienia do przeprowadzenia kontroli</b>	<b>Numer upoważnienia do przeprowadzenia kontroli</b>
Agnieszka Stroynowska	14 stycznia 2016	KO.I.5532.9.2016.AS

**Program nauczania**

Tak  Nie

**Dziennik zajęć**

Tak  Nie

**Protokół z przeprowadzonego zaliczenia**

Tak  Nie

**Ewidencję wydanych zaświadczeń**

Tak  Nie

**IB Dziennik zajęć zawiera:****Imiona i nazwiska słuchaczy/uczestników**

Tak  Nie

**Liczbę godzin zajęć**

Tak  Nie

**Tematy zajęć**

Tak  Nie

**Odnotowanie obecności słuchaczy/uczestników**

Tak  Nie

**IC Ewidencja wydanych zaświadczeń zawiera:**

**Imię i nazwisko, adres zamieszkania oraz numer PESEL każdej osoby, której wydano zaświadczenie, a w przypadku każdej osoby, która nie posiada numeru PESEL – numer dokumentu potwierdzającego jej tożsamość**

Tak  Nie

**Datę wydania każdego zaświadczenia**

Tak  Nie

Tak  Nie

## 6. Cele kształcenia i sposoby ich osiągnięcia

Tak  Nie

### 6a. Cele kształcenia i sposoby ich osiągnięcia uwzględniające możliwość indywidualizacji pracy w zależności od potrzeb i możliwości słuchaczy lub uczestników

Tak  Nie

## 7. Plan nauczania

Tak  Nie

### 7a. Plan nauczania określający:

#### a) nazwę zajęć:

Tak  Nie

#### b) wymiar zajęć:

Tak  Nie

## 8. Treści nauczania w zakresie poszczególnych zajęć

Tak  Nie

## 9. Opis efektów kształcenia

Tak  Nie

## 10. Wykaz literatury

Tak  Nie

## 11. Wykaz niezbędnych środków dydaktycznych

Tak  Nie

## 12. Wykaz niezbędnych materiałów dydaktycznych

Tak  Nie

## 13. Sposób zaliczenia

Tak  Nie

## 14. Formę zaliczenia

**Tematy zajęć**

Tak  Nie

**Odnotowanie obecności słuchaczy/uczestników**

Tak  Nie

**IC Ewidencja wydanych zaświadczeń zawiera:**

**Imię i nazwisko, adres zamieszkania oraz numer PESEL każdej osoby, której wydano zaświadczenie, a w przypadku każdej osoby, która nie posiada numeru PESEL – numer dokumentu potwierdzającego jej tożsamość**

Tak  Nie

**Datę wydania każdego zaświadczenia**

Tak  Nie

**Numer każdego wydanego zaświadczenia**

Tak  Nie

**Potwierdzenie odbioru każdego zaświadczenia**

Tak  Nie

**Zaświadczenie o ukończeniu danej formy pozaszkolnej kształcenia ustawicznego wydawane przez placówkę lub ośrodek jest zgodne ze wzorem określonym w załączniku nr ... do rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 11 stycznia 2012 r. w sprawie kształcenia ustawicznego w formach pozaszkolnych (należy wpisać numer odpowiedniego załącznika określającego wzór zaświadczenia o ukończeniu kursu lub turnusu prowadzonego w ramach danej formy pozaszkolnej kształcenia ustawicznego)**

Tak  Nie

Nr załącznika: 5

**Wyjaśnienia dyrektora:**

**II. Kontrola zakresu działalności placówki lub ośrodka w oparciu o § 22 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 11 stycznia 2012 r. w sprawie kształcenia ustawicznego w formach pozaszkolnych.**



**9. Opis efektów kształcenia**

Tak  Nie

**10. Wykaz literatury**

Tak  Nie

**11. Wykaz niezbędnych środków dydaktycznych**

Tak  Nie

**12. Wykaz niezbędnych materiałów dydaktycznych**

Tak  Nie

**13. Sposób zaliczenia**

Tak  Nie

**14. Formę zaliczenia**

Tak  Nie

**5 - 3** Rodzaj kontrolowanej formy pozaszkolnej: Kurs, inny niż wymieniony w pkt 1-3, umożliwiający uzyskiwanie i uzupełnianie wiedzy, umiejętności i kwalifikacji zawodowych

wyczyść  
zaznaczenie  
poniżej

Nazwa kontrolowanego kursu/turnusu: Tapicer

**I. Kontrola zakresu działalności placówki lub ośrodka w oparciu o § 21 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 11 stycznia 2012 r. w sprawie kształcenia ustawicznego w formach pozaszkolnych.**

**I. A. Podmiot prowadzący kształcenie ustawiczne w formach pozaszkolnych prowadzi dla kontrolowanej formy pozaszkolnej dokumentację, która obejmuje:**

**Program nauczania**

Tak  Nie

**Dziennik zajęć**

Tak  Nie

**Zaświadczenie o ukończeniu danej formy pozaszkolnej kształcenia ustawicznego wydawane przez placówkę lub ośrodek jest zgodne ze wzorem określonym w załączniku nr ... do rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 11 stycznia 2012 r. w sprawie kształcenia ustawicznego w formach pozaszkolnych (należy wpisać numer odpowiedniego załącznika określającego wzór zaświadczenia o ukończeniu kursu lub turnusu prowadzonego w ramach danej formy pozaszkolnej kształcenia ustawicznego)**

Tak  Nie

Nr załącznika: 5

**Wyjaśnienia dyrektora:**

## **II. Kontrola zakresu działalności placówki lub ośrodka w oparciu o § 22 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 11 stycznia 2012 r. w sprawie kształcenia ustawicznego w formach pozaszkolnych.**

**Kształcenie ustawiczne w kontrolowanej formie pozaszkolnej prowadzi się na podstawie programu nauczania, który zawiera:**

### **1. Nazwę formy kształcenia**

Tak  Nie

### **2. Czas trwania kształcenia**

Tak  Nie

### **3. Liczbę godzin kształcenia**

Tak  Nie

### **4. Sposób organizacji kształcenia**

Tak  Nie

### **5. Wymagania wstępne dla uczestników i słuchaczy**

Tak  Nie

### **6. Cele kształcenia i sposoby ich osiągnięcia**

Tak  Nie

Nazwa kontrolowanego kursu/turnusu: ABC komputera - warszta

**I. Kontrola zakresu działalności placówki lub ośrodka w oparciu o § 21 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 11 stycznia 2012 r. w sprawie kształcenia ustawicznego w formach pozaszkolnych.**

**I. A. Podmiot prowadzący kształcenie ustawiczne w formach pozaszkolnych prowadzi dla kontrolowanej formy pozaszkolnej dokumentację, która obejmuje:**

**Program nauczania**

Tak  Nie

**Dziennik zajęć**

Tak  Nie

**Protokół z przeprowadzonego zaliczenia**

Tak  Nie

**Ewidencję wydanych zaświadczeń**

Tak  Nie

**IB Dziennik zajęć zawiera:**

**Imiona i nazwiska słuchaczy/uczestników**

Tak  Nie

**Liczbę godzin zajęć**

Tak  Nie

**Tematy zajęć**

Tak  Nie

**Odnotowanie obecności słuchaczy/uczestników**



**2. Czas trwania kształcenia**

Tak  Nie

**3. Liczbę godzin kształcenia**

Tak  Nie

**4. Sposób organizacji kształcenia**

Tak  Nie

**5. Wymagania wstępne dla uczestników i słuchaczy**

Tak  Nie

**6. Cele kształcenia i sposoby ich osiągnięcia**

Tak  Nie

**6a. Cele kształcenia i sposoby ich osiągnięcia uwzględniające możliwość indywidualizacji pracy w zależności od potrzeb i możliwości słuchaczy lub uczestników**

Tak  Nie

**7. Plan nauczania**

Tak  Nie

**7a. Plan nauczania określający:****a) nazwę zajęć:**

Tak  Nie

**b) wymiar zajęć:**

Tak  Nie

**8. Treści nauczania w zakresie poszczególnych zajęć**

Tak  Nie

**9. Opis efektów kształcenia**

Tak  Nie

**10. Wykaz literatury**



**Ewidencję wydanych zaświadczeń**

Tak  Nie

**IB Dziennik zajęć zawiera:****Imiona i nazwiska słuchaczy/uczestników**

Tak  Nie

**Liczbę godzin zajęć**

Tak  Nie

**Tematy zajęć**

Tak  Nie

**Odnotowanie obecności słuchaczy/uczestników**

Tak  Nie

**IC Ewidencja wydanych zaświadczeń zawiera:**

**Imię i nazwisko, adres zamieszkania oraz numer PESEL każdej osoby, której wydano zaświadczenie, a w przypadku każdej osoby, która nie posiada numeru PESEL – numer dokumentu potwierdzającego jej tożsamość**

Tak  Nie

**Datę wydania każdego zaświadczenia**

Tak  Nie

**Numer każdego wydanego zaświadczenia**

Tak  Nie

**Potwierdzenie odbioru każdego zaświadczenia**

Tak  Nie

**Zaświadczenie o ukończeniu danej formy pozaszkolnej kształcenia ustawicznego wydawane przez placówkę lub ośrodek jest zgodne ze wzorem określonym w załączniku nr ... do rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 11 stycznia 2012 r. w sprawie kształcenia ustawicznego w formach pozaszkolnych (należy wpisać numer odpowiedniego załącznika określającego wzór zaświadczenia o ukończeniu kursu lub turnusu prowadzonego w ramach danej formy pozaszkolnej kształcenia ustawicznego)**

Tak  Nie

**7a. Plan nauczania określający:**

**a) nazwę zajęć:**

Tak  Nie

**b) wymiar zajęć:**

Tak  Nie

**8. Treści nauczania w zakresie poszczególnych zajęć**

Tak  Nie

**9. Opis efektów kształcenia**

Tak  Nie

**10. Wykaz literatury**

Tak  Nie

**11. Wykaz niezbędnych środków dydaktycznych**

Tak  Nie

**12. Wykaz niezbędnych materiałów dydaktycznych**

Tak  Nie

**13. Sposób zaliczenia**

Tak  Nie

**14. Formę zaliczenia**

Tak  Nie

**Spostrzeżenia kontrolującego:**

**Podsumowanie:**

Nazwa kursu	Liczba skontrolowanych	Liczba wydanych zaleceń dotyczących prowadzonej dokumentacji	Liczba wydanych zaleceń dotyczących programu nauczania
Kwalifikacyjny kurs zawodowy	0	0	0