

**PROTOKÓŁ KONTROLI****Arkusze kontroli w zakresie realizacji kształcenia dualnego w ramach praktycznej nauki zawodu****Informacje o kontrolowanej szkole/placówce:**

Nazwa szkoły/placówki	WOJEWÓDZKIE TECHNIKUM DLA MŁODZIEŻY
Typ szkoły/placówki	Technikum
Miejscowość	Świnoujście
Ulica	Grodzka
Numer	3
Kod pocztowy	72-600
Urząd pocztowy	Świnoujście
Telefon	91-321-49-49
Fax	91-321-49-49
Www	www.zckziu.uznam.net.pl
Regon	32155401700000
Publiczność	publiczna
Kategoria uczniów	Dzieci lub młodzież
Charakter	brak specyfiki
Uczniowie, wychow., słuchacze	
Oddziały	
Nauczyciele pełnozatrudnieni	
Nauczyciele niepełnozatr. (stos. pracy)	
Nauczyciele niepełnozatr. (w etatach)	
Średnia liczba uczących się w oddziale	0
Liczba uczniów przypadających na jednego pełnozatrudnionego nauczyciela	0
Województwo	ZACHODNIOPOMORSKIE
Powiat	Świnoujście
Gmina	Świnoujście
Typ gminy	gmina miejska

**Informacje o kontroli**

Numer kontroli:	112217
Data przeprowadzenia kontroli:	23 maja 2017

Numer wpisu do rejestru kontroli placówki	12
---	----

**Wizytatorzy:**

Imię i nazwisko	Data wydania upoważnienia do przeprowadzenia kontroli	Numer upoważnienia do przeprowadzenia kontroli
Grzegorz Szczepanik	10 maja 2017	KO.I.5532.132.2017.GS

MLC



## Opis ustalonego stanu faktycznego:

**Informacje o kontroli:**

**Podstawa prawna:**

**Informacja o typie szkoły:**

☐	technikum
☑	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:**

Zgodnie z oświadczeniem dyrektora szkoły zajęcia praktyczne w ramach praktycznej nauki zawodu odbywają się w warsztatach i pracowniach szkolnych.

**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.

WIZYTATOR

*Grzegorz Szczepanik*

*Świnoujście 23.05.17*  
.....  
DYREKTOR

*M. Walkiewicz*  
mgr Mariena Walkiewicz

Miejscowość, data i podpis  
dyrektora kontrolowanej jednostki\*

Wojewódzkie Technikum  
dla Młodzieży w Świnoujściu  
ul. Grodzka 3, 72-600 Świnoujście  
tel. 91 321 49 49

*Świnoujście 23.05.2017*  
.....

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.