

## PROTOKÓŁ KONTROLI

### Arkusz kontroli - w zakresie zgodności z przepisami prawa organizacji kształcenia zawodowego w zawodach z branżami opieki zdrowotnej

Informacje o kontrolowanej szkole/placówce:	
Nazwa szkoły/placówki	Centrum Kształcenia Plejada Szkoła Policealna Novum w Szczecinie
Typ szkoły/placówki	Szkoła policealna dla osób posiadających wykształcenie średnie lub wykształcenie średnie branżowe, o okresie nauczania nie dłuższym niż 2,5 roku
Miejscowość	Szczecin
Ulica	Leszczynowa
Numer	1.1a
Kod pocztowy	70-766
Urząd pocztowy	Szczecin
Telefon	91 461 40 92
Fax	
Www	www.plejada.edu.pl
Regon	32130261700000
Publiczność	niepubliczna
Kategoria uczniów	Dorośli
Charakter	brak specyfiki
Uczniowie, wychow., słuchacze	0
Oddziały	0
Nauczyciele pełnozatrudnieni	0.00
Nauczyciele niepełnoz. (stos. pracy)	0.00
Nauczyciele niepełnoz. (w etatach)	0.00
Średnia liczba uczących się w oddziale	0
Liczba uczniów przypadających na jednego pełnozatrudnionego nauczyciela	0
Województwo	ZACHODNIOPOMORSKIE
Powiat	Szczecin
Gmina	Szczecin
Typ gminy	gmina miejska



**Informacje o kontroli**

Numer kontroli:	164791
Data przeprowadzenia kontroli:	16 listopada 2021

Numer wpisu do rejestru kontroli placówki

37

**Wizytatorzy:**

Imię i nazwisko	Data wydania upoważnienia do przeprowadzenia kontroli	Numer upoważnienia do przeprowadzenia kontroli
Alina Sukiennicka	15 listopada 2021	WKBN.5532.13.2021.SA
Małgorzata Gucz	15 listopada 2021	WKBN.5532.13.2021.MG



2/27 16/21

**Dane dyrektora:**

Imię	Bożena
Nazwisko	Sugalska

**Dane organu sprawującego nadzór pedagogiczny:**

Nazwa organu	Zachodniopomorski Kurator Oświaty
Siedziba organu	Wały Chrobrego 4, 70-502 Szczecin

**Daty kontroli:**

Data rozpoczęcia kontroli	16-11-2021
Data zakończenia kontroli	16-11-2021

**Informacje o kontroli:****Podstawa prawna:****Wskazówki:****Opis ustalonego stanu faktycznego, w tym ujawnionych nieprawidłowości:****1. Informacja o zawodach, w jakich szkoła prowadzi kształcenie**

<input checked="" type="checkbox"/>	Asystentka stomatologiczna
<input checked="" type="checkbox"/>	Higienistka stomatologiczna
<input type="checkbox"/>	Opiekun medyczny
<input type="checkbox"/>	Ortoptystka



<input checked="" type="checkbox"/>	Protetyk słuchu
<input type="checkbox"/>	Technik dentystryczny
<input type="checkbox"/>	Technik elektroniki i informatyki medycznej
<input type="checkbox"/>	Technik elektroradiolog
<input type="checkbox"/>	Technik farmaceutyczny
<input checked="" type="checkbox"/>	Technik masażysta
<input type="checkbox"/>	Technik ortopeda
<input checked="" type="checkbox"/>	Technik sterylizacji medycznej
<input type="checkbox"/>	Terapeuta zajęciowy
<input type="checkbox"/>	inny

## 2. Informacja o okresie nauczania w szkole policealnej:

### Asystentka stomatologiczna

<input checked="" type="checkbox"/>	roczna szkoła policealna
<input type="checkbox"/>	1,5-rocza szkoła policealna
<input type="checkbox"/>	2-letnia szkoła policealna
<input type="checkbox"/>	2,5-letnia szkoła policealna
<input type="checkbox"/>	inny okres nauczania

### Higienistka stomatologiczna

<input type="checkbox"/>	roczna szkoła policealna
<input type="checkbox"/>	1,5-rocza szkoła policealna
<input checked="" type="checkbox"/>	2-letnia szkoła policealna
<input type="checkbox"/>	2,5-letnia szkoła policealna
<input type="checkbox"/>	inny okres nauczania

### Protetyk słuchu

<input type="checkbox"/>	roczna szkoła policealna
<input type="checkbox"/>	1,5-rocza szkoła policealna



<input type="checkbox"/>	
<input checked="" type="checkbox"/>	2-letnia szkoła policealna
<input type="checkbox"/>	2,5-letnia szkoła policealna
<input type="checkbox"/>	inny okres nauczania

**Technik masażysta**

<input type="checkbox"/>	roczna szkoła policealna
<input type="checkbox"/>	1,5-letnia szkoła policealna
<input checked="" type="checkbox"/>	2-letnia szkoła policealna
<input type="checkbox"/>	2,5-letnia szkoła policealna
<input type="checkbox"/>	inny okres nauczania

**Technik sterylizacji medycznej**

<input checked="" type="checkbox"/>	roczna szkoła policealna
<input type="checkbox"/>	1,5-letnia szkoła policealna
<input type="checkbox"/>	2-letnia szkoła policealna
<input type="checkbox"/>	2,5-letnia szkoła policealna
<input type="checkbox"/>	inny okres nauczania

**3. Informacja o uruchomieniu kształcenia w zawodzie**

a) czy kształcenie w zawodzie prowadzone po uzyskaniu opinii wojewódzkiej rady rynku pracy o zasadności kształcenia w danym zawodzie zgodnie z potrzebami rynku pracy, o której mowa w art. 22 ust. 5 pkt 5 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy?

**Asystentka stomatologiczna**

Tak  Nie

**Higienistka stomatologiczna**

Tak  Nie

**Protetyk słuchu**



Tak  Nie

**Technik masażysta**

Tak  Nie

**Technik sterylizacji medycznej**

Tak  Nie

b) czy nawiązano współpracę z pracodawcą, którego działalność jest związana z danym zawodem, w ramach umowy, porozumienia lub ustaleń, o których mowa w art. 120 ust. 1 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe, obejmującą co najmniej jeden cykl kształcenia w danym zawodzie?

**Asystentka stomatologiczna**

Tak  Nie

**Higienistka stomatologiczna**

Tak  Nie

**Protetyk słuchu**

Tak  Nie

**Technik masażysta**

Tak  Nie

**Technik sterylizacji medycznej**

Tak  Nie

**4. Informacja o miejscu prowadzenia zajęć**



a) czy adres siedziby szkoły oraz innych lokalizacji prowadzenia zajęć dydaktycznych, znajdują się na terenie jednostki samorządu terytorialnego dokonującej wpisu do ewidencji?

**Asystentka stomatologiczna**

Tak  Nie

**Higienistka stomatologiczna**

Tak  Nie

**Protetyk słuchu**

Tak  Nie

**Technik masażysta**

Tak  Nie

**Technik sterylizacji medycznej**

Tak  Nie

b) czy szkoła zapewnia możliwość realizacji praktycznej nauki zawodu, w jakim szkoła prowadzi kształcenie?

**Asystentka stomatologiczna**

Tak  Nie

**Higienistka stomatologiczna**

Tak  Nie

**Protetyk słuchu**

Tak  Nie

**Technik masażysta**

  
7/27/21

Tak  Nie

**Technik sterylizacji medycznej**

Tak  Nie

**5. Zgodność kształcenia w zawodach z klasyfikacją zawodów szkolnictwa branżowego**

a) czy nazwa zawodu, w jakim szkoła prowadzi kształcenie, jest zgodna z nazwą zawodu określoną w załączniku nr 2 do rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 15 lutego 2019 r. w sprawie ogólnych celów i zadań kształcenia w zawodach szkolnictwa branżowego oraz klasyfikacji zawodów szkolnictwa branżowego?

**Asystentka stomatologiczna**

Tak  Nie

**Higienistka stomatologiczna**

Tak  Nie

**Protetyk słuchu**

Tak  Nie

**Technik masażysta**

Tak  Nie

**Technik sterylizacji medycznej**

Tak  Nie

b) czy symbol cyfrowy zawodu, w jakim szkoła prowadzi kształcenie, jest zgodny z symbolem cyfrowym zawodu określonym w załączniku nr 2 do rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 15 lutego 2019 r. w sprawie ogólnych celów i zadań kształcenia w zawodach szkolnictwa branżowego oraz klasyfikacji zawodów szkolnictwa branżowego?

**Asystentka stomatologiczna**



Tak  Nie

**Higienistka stomatologiczna**

Tak  Nie

**Protetyk słuchu**

Tak  Nie

**Technik masażysta**

Tak  Nie

**Technik sterylizacji medycznej**

Tak  Nie

c) czy nazwa kwalifikacji wyodrębnionej w zawodzie, w jakim szkoła prowadzi kształcenie, jest zgodna z nazwą kwalifikacji wyodrębnionej w zawodzie określonej w załączniku nr 2 do rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 15 lutego 2019 r. w sprawie ogólnych celów i zadań kształcenia w zawodach szkolnictwa branżowego oraz klasyfikacji zawodów szkolnictwa branżowego?

**Asystentka stomatologiczna**

Tak  Nie

**Higienistka stomatologiczna**

Tak  Nie

**Protetyk słuchu**

Tak  Nie

**Technik masażysta**

  
9/27

Tak  Nie

**Technik sterylizacji medycznej**

Tak  Nie

d) czy symbol kwalifikacji wyodrębnionej w zawodzie, w jakim szkoła prowadzi kształcenie, jest zgodny z symbolem kwalifikacji wyodrębnionej w zawodzie określonym w załączniku nr 2 do rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 15 lutego 2019 r. w sprawie ogólnych celów i zadań kształcenia w zawodach szkolnictwa branżowego oraz klasyfikacji zawodów szkolnictwa branżowego?

**Asystentka stomatologiczna**

Tak  Nie

**Higienistka stomatologiczna**

Tak  Nie

**Protetyk słuchu**

Tak  Nie

**Technik masażyста**

Tak  Nie

**Technik sterylizacji medycznej**

Tak  Nie

6. Czy szkoła prowadzi kształcenie w zawodzie z uwzględnieniem szczególnych uwarunkowań związanych z kształceniem w zawodzie określonych w załączniku nr 2 do rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 15 lutego 2019 r. w sprawie ogólnych celów i zadań kształcenia w zawodach szkolnictwa branżowego oraz klasyfikacji zawodów szkolnictwa branżowego?

**Asystentka stomatologiczna**

10/27

Tak  Nie  Nie dotyczy

**Higienistka stomatologiczna**

Tak  Nie  Nie dotyczy

**Protetyk słuchu**

Tak  Nie  Nie dotyczy

**Technik masażysta**

Tak  Nie  Nie dotyczy

**Technik sterylizacji medycznej**

Tak  Nie  Nie dotyczy

**7. Określenie w statucie szkoły zawodu i form kształcenia, w jakich szkoła prowadzi kształcenie**

a) czy nazwa zawodu, w jakim szkoła prowadzi kształcenie, jest określona w statucie szkoły?

**Asystentka stomatologiczna**

Tak  Nie

**Higienistka stomatologiczna**

Tak  Nie

**Protetyk słuchu**

Tak  Nie

**Technik masażysta**

  
11/27

Tak  Nie

**Technik sterylizacji medycznej**

Tak  Nie

**b) czy formy kształcenia są określone w statucie szkoły?**

**Asystentka stomatologiczna**

Tak  Nie

**Higienistka stomatologiczna**

Tak  Nie

**Protetyk słuchu**

Tak  Nie

**Technik masażysta**

Tak  Nie

**Technik sterylizacji medycznej**

Tak  Nie

**8. Zgodność zawodu, w jakim szkoła prowadzi kształcenie, określonego w statucie szkoły z klasyfikacją zawodów szkolnictwa branżowego**

**a) czy zawód, w jakim szkoła prowadzi kształcenie, określony w statucie szkoły, jest zgodny z zawodem określonym w załączniku nr 2 do rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 15 lutego 2019 r. w sprawie ogólnych celów i zadań kształcenia w zawodach szkolnictwa branżowego oraz klasyfikacji zawodów szkolnictwa branżowego?**

**Asystentka stomatologiczna**

  
12/27

Tak  Nie

**Higienistka stomatologiczna**

Tak  Nie

**Protetyk słuchu**

Tak  Nie

**Technik masażysta**

Tak  Nie

**Technik sterylizacji medycznej**

Tak  Nie

b) czy formy kształcenia, w jakich szkoła prowadzi kształcenie, określone w statucie szkoły są zgodne z formami kształcenia określonymi w kolumnie 12 tabeli „Klasyfikacja zawodów szkolnictwa branżowego” w załączniku nr 2 do rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 15 lutego 2019 r. w sprawie ogólnych celów i zadań kształcenia w zawodach szkolnictwa branżowego oraz klasyfikacji zawodów szkolnictwa branżowego?

**Asystentka stomatologiczna**

Tak  Nie

**Higienistka stomatologiczna**

Tak  Nie

**Protetyk słuchu**

Tak  Nie

**Technik masażysta**

  
MŁSN  
13/27



Tak  Nie

**Technik sterylizacji medycznej**

Tak  Nie

9. Realizacja obowiązkowych zajęć edukacyjnych w okresie nie krótszym oraz w wymiarze nie niższym niż łączny wymiar poszczególnych obowiązkowych zajęć edukacyjnych określony w ramowym planie nauczania dla szkoły publicznej

a) czy szkoła realizuje obowiązkowe zajęcia edukacyjne w okresie nie krótszym niż okres nauczania określony w klasyfikacji zawodów szkolnictwa branżowego dla danego zawodu?

**Asystentka stomatologiczna**

Tak  Nie

**Higienistka stomatologiczna**

Tak  Nie

**Protetyk słuchu**

Tak  Nie

**Technik masażysta**

Tak  Nie

**Technik sterylizacji medycznej**

Tak  Nie

b) czy szkoła realizuje obowiązkowe zajęcia edukacyjne w wymiarze nie niższym niż łączny wymiar poszczególnych obowiązkowych zajęć edukacyjnych określony w ramowym planie nauczania dla szkoły publicznej danego typu?

**Asystentka stomatologiczna**

  
14/27

Tak  Nie

**Higienistka stomatologiczna**

Tak  Nie

**Protetyk słuchu**

Tak  Nie

**Technik masażysta**

Tak  Nie

**Technik sterylizacji medycznej**

Tak  Nie

**10. Stosowanie przez szkołę organizacji roku szkolnego ustaloną dla szkół publicznych****Czy szkoła stosuje organizację roku szkolnego ustaloną dla szkół publicznych?****Asystentka stomatologiczna**

Tak  Nie

**Higienistka stomatologiczna**

Tak  Nie

**Protetyk słuchu**

Tak  Nie

**Technik masażysta**

  
15/27

Tak  Nie

**Technik sterylizacji medycznej**

Tak  Nie

**11. Formy kształcenia**

a) czy szkoła prowadząca kształcenie w formie dziennej realizuje zajęcia edukacyjne przez 5 dni w tygodniu albo przez 6 dni w tygodniu?

**Asystentka stomatologiczna**

Tak  Nie  Nie dotyczy

**Higienistka stomatologiczna**

Tak  Nie  Nie dotyczy

**Protetyk słuchu**

Tak  Nie  Nie dotyczy

**Technik masażysta**

Tak  Nie  Nie dotyczy

**Technik sterylizacji medycznej**

Tak  Nie  Nie dotyczy

b) czy szkoła prowadząca kształcenie w formie stacjonarnej realizuje zajęcia edukacyjne przez 3 lub 4 dni w tygodniu?

**Asystentka stomatologiczna**

Tak  Nie  Nie dotyczy

  
16/27

**Higienistka stomatologiczna**

Tak  Nie  Nie dotyczy

**Protetyk słuchu**

Tak  Nie  Nie dotyczy

**Technik masażysta**

Tak  Nie  Nie dotyczy

**Technik sterylizacji medycznej**

Tak  Nie  Nie dotyczy

c) czy szkoła prowadząca kształcenie w formie zaocznej realizuje zajęcia edukacyjne co 2 tygodnie przez 2 dni, a w uzasadnionych przypadkach – co tydzień przez 2 dni

**Asystentka stomatologiczna**

Tak  Nie  Nie dotyczy

**Higienistka stomatologiczna**

Tak  Nie  Nie dotyczy

**Protetyk słuchu**

Tak  Nie  Nie dotyczy

**Technik masażysta**

Tak  Nie  Nie dotyczy

**Technik sterylizacji medycznej**

  
17/27

Tak  Nie  Nie dotyczy

**12. Prowadzenie kształcenia w zawodzie w oparciu o program nauczania zawodu**

**Czy szkoła posiada program nauczania zawodu, w jakim prowadzi kształcenie?**

**Asystentka stomatologiczna**

Tak  Nie

**Higienistka stomatologiczna**

Tak  Nie

**Protetyk słuchu**

Tak  Nie

**Technik masażysta**

Tak  Nie

**Technik sterylizacji medycznej**

Tak  Nie

**13. Opracowanie programu nauczania zawodu w konsultacji z pracodawcami**

**Czy program nauczania zawodu został opracowany przez nauczycieli kształcenia zawodowego w konsultacji z pracodawcami lub organizacjami pracodawców?**

**Asystentka stomatologiczna**

Tak  Nie

**Higienistka stomatologiczna**

  
18/27



Tak  Nie

**Protetyk słuchu**

Tak  Nie

**Technik masażysta**

Tak  Nie

**Technik sterylizacji medycznej**

Tak  Nie

**14. Czy program nauczania zawodu uwzględni podstawę programową kształcenia w zawodzie szkolnictwa branżowego?**

**Asystentka stomatologiczna**

Tak  Nie

**Higienistka stomatologiczna**

Tak  Nie

**Protetyk słuchu**

Tak  Nie

**Technik masażysta**

Tak  Nie

**Technik sterylizacji medycznej**

Tak  Nie

  
19/27

15. Zapewnienie wymaganych warunków realizacji kształcenia w zawodzie zgodnie z podstawą programową kształcenia w zawodzie szkolnictwa branżowego

a) czy szkoła zapewnia wyposażenie niezbędne do realizacji kształcenia w zakresie kwalifikacji wyodrębnionej w zawodzie?

Asystentka stomatologiczna

Tak  Nie

Higienistka stomatologiczna

Tak  Nie

Protetyk słuchu

Tak  Nie

Technik masażysta

Tak  Nie

Technik sterylizacji medycznej

Tak  Nie

b) czy szkoła zapewnia dostęp do wyposażenia w zakresie kwalifikacji wyodrębnionej w zawodzie, jeżeli podstawa programowa kształcenia w danym zawodzie szkolnictwa branżowego przewiduje zapewnienie takiego dostępu?

Asystentka stomatologiczna

Tak  Nie  Nie dotyczy

Higienistka stomatologiczna

Tak  Nie  Nie dotyczy



20/27

**Protetyk słuchu**

Tak  Nie  Nie dotyczy

**Technik masażysta**

Tak  Nie  Nie dotyczy

**Technik sterylizacji medycznej**

Tak  Nie  Nie dotyczy

16. Realizacja praktyk zawodowych w wymiarze i miejscu określonym w podstawie programowej kształcenia w zawodzie szkolnictwa branżowego

a) czy szkoła zapewnia realizację praktyk zawodowych w miejscach realizacji praktyk zawodowych określonych w podstawie programowej kształcenia w danym zawodzie szkolnictwa branżowego?

**Asystentka stomatologiczna**

Tak  Nie

**Higienistka stomatologiczna**

Tak  Nie

**Protetyk słuchu**

Tak  Nie

**Technik masażysta**

Tak  Nie

**Technik sterylizacji medycznej**

Tak  Nie

b) czy wymiar praktyk zawodowych jest zgodny z wymiarem praktyk zawodowych określonym w podstawie programowej kształcenia w danym zawodzie szkolnictwa branżowego?

Asystentka stomatologiczna

Tak  Nie

Higienistka stomatologiczna

Tak  Nie

Protetyk słuchu

Tak  Nie

Technik masażysta

Tak  Nie

Technik sterylizacji medycznej

Tak  Nie

17. Prowadzenie dokumentacji przebiegu nauczania ustalonej dla szkół publicznych

Czy szkoła prowadzi dokumentację przebiegu nauczania ustaloną dla szkół publicznych?

Asystentka stomatologiczna

Tak  Nie

Higienistka stomatologiczna

Tak  Nie

Protetyk słuchu



22/27

Tak  Nie

**Technik masażysta**

Tak  Nie

**Technik sterylizacji medycznej**

Tak  Nie

**18. Zatrudnianie nauczycieli obowiązkowych zajęć edukacyjnych posiadających kwalifikacje określone dla nauczycieli szkół publicznych**

a) czy obowiązkowe zajęcia edukacyjne w szkole prowadzą:

**Asystentka stomatologiczna**

<input checked="" type="checkbox"/>	osoby będące nauczycielami
<input type="checkbox"/>	osoby niebędące nauczycielami, o których mowa w art. 15 ust. 2 lub 6 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe

**Higienistka stomatologiczna**

<input checked="" type="checkbox"/>	osoby będące nauczycielami
<input type="checkbox"/>	osoby niebędące nauczycielami, o których mowa w art. 15 ust. 2 lub 6 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe

**Protetyk słuchu**

<input checked="" type="checkbox"/>	osoby będące nauczycielami
<input type="checkbox"/>	osoby niebędące nauczycielami, o których mowa w art. 15 ust. 2 lub 6 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe

**Technik masażysta**

<input checked="" type="checkbox"/>	osoby będące nauczycielami
<input type="checkbox"/>	osoby niebędące nauczycielami, o których mowa w art. 15 ust. 2 lub 6 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe

**Technik sterylizacji medycznej**

<input type="checkbox"/>	osoby będące nauczycielami
--------------------------	----------------------------



<input checked="" type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	osoby niebędące nauczycielami, o których mowa w art. 15 ust. 2 lub 6 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe

b) czy osoby prowadzące obowiązkowe zajęcia edukacyjne będące nauczycielami posiadają kwalifikacje określone dla nauczycieli szkół publicznych określone w rozporządzeniu Ministra Edukacji Narodowej z dnia 1 sierpnia 2017 r. w sprawie szczegółowych kwalifikacji wymaganych od nauczycieli?

**Asystentka stomatologiczna**

Tak  Nie  Nie dotyczy

**Higienistka stomatologiczna**

Tak  Nie  Nie dotyczy

**Protetyk słuchu**

Tak  Nie  Nie dotyczy

**Technik masażyста**

Tak  Nie  Nie dotyczy

**Technik sterylizacji medycznej**

Tak  Nie  Nie dotyczy

**19. Prowadzenie kwalifikacyjnych kursów zawodowych lub kursów umiejętności zawodowych**

a) czy szkoła prowadzi kwalifikacyjny kurs zawodowy lub kurs umiejętności zawodowych w zakresie danego zawodu?

**Asystentka stomatologiczna**

Tak  Nie

**Higienistka stomatologiczna**

*[Signature]*  
24/27

Tak  Nie

**Protetyk słuchu**

Tak  Nie

**Technik masażysta**

Tak  Nie

**Technik sterylizacji medycznej**

Tak  Nie

b) jeżeli w lit. a udzielono odpowiedzi „tak” należy wskazać nazwę i symbol kwalifikacji wyodrębnionej w zawodzie, w zakresie której szkola prowadzi kwalifikacyjny kurs zawodowy lub kurs umiejętności zawodowych

**Asystentka stomatologiczna**

\_\_\_\_\_

**Higienistka stomatologiczna**

\_\_\_\_\_

**Protetyk słuchu**

\_\_\_\_\_

**Technik masażysta**

\_\_\_\_\_

**Technik sterylizacji medycznej**

\_\_\_\_\_

  
25/27

c) jeżeli udzielono odpowiedzi w lit. b, należy wskazać czy nazwa i symbol kwalifikacji wyodrębnionej w zawodzie, w zakresie której szkoła prowadzi kwalifikacyjny kurs zawodowy lub kurs umiejętności zawodowych, jest zgodna z nazwą i symbolem kwalifikacji określonymi w załączniku nr 2 do rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 15 lutego 2019 r. w sprawie ogólnych celów i zadań kształcenia w zawodach szkolnictwa branżowego oraz klasyfikacji zawodów szkolnictwa branżowego?

Asystentka stomatologiczna

Tak  Nie

Higienistka stomatologiczna

Tak  Nie

Protetyk słuchu

Tak  Nie

Technik masażysta

Tak  Nie

Technik sterylizacji medycznej

Tak  Nie

Spostrzeżenia wizytatora:

### Zalecenia

Nie wydano zaleceń

Asystentka stomatologiczna

Higienistka stomatologiczna

Opiekun medyczny

Ortoptystka

Protetyk słuchu

Technik dentystryczny

Technik elektroniki i informatyki medycznej



- Technik elektromedycyny
- Technik farmaceutyczny
- Technik masażysta
- Technik ortopeda
- Technik sterylizacji medycznej
- Terapeuta zajęciowy
- inny

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 uмотywowane zastrzeżenia do ustaleń zawartych w protokole kontroli.

Dyrektor Szkoły

*mgr Bożena Sugańska*

*Szczecin, 16.11.2021r.*

Miejscowość, data i podpis  
dyrektora kontrolowanej jednostki

Dyrektor Szkoły

*mgr Bożena Sugańska*

*16.11.2021r.*

Poświadczam odbiór protokołu kontroli  
data i podpis dyrektora szkoły/placówki

WIZYTATOR

*Alina Sukianicka*

STARSZY WIZYTATOR

*Margareta Guca*

*Szczecin, 16.10.2021r.*

Miejscowość, data i podpis  
kontrolującego