

PROTOKÓŁ KONTROLI DORAŻNEJ 5533/19.2015.HM

w zakresie organizacji praktycznej nauki zawodu

Informacje o kontrolowanej szkole/placówce:

Nazwa i adres szkoły/placówki: Technikum Kolejowe w Zespole Szkół nr 4, ul. Kusocińskiego 3, 70-237 Szczecin
Telefon: 91 43 39 328 E-mail: zs4@miasto.szczecin.pl
Imię i nazwisko dyrektora: Paweł Masłowski

Informacje o kontroli:

Nazwa i siedziba organu sprawującego nadzór pedagogiczny:
Kuratorium Oświaty w Szczecinie, ul. Wały Chrobrego 4, 70-502 Szczecin
Telefon: 91 4427500 E-mail: kuratorium@kuratorium.szczecin.pl

lp	Imię i nazwisko kontrolującego	Data wydania upoważnienia do przeprowadzenia kontroli	Numer upoważnienia do przeprowadzenia kontroli
1.	Hanna Markowska	10 kwietnia 2015 r.	KO.I.5533/19.2015.HM

Termin rozpoczęcia kontroli: 24 kwietnia 2015 r.

Termin zakończenia kontroli: 24 kwietnia 2015 r.

Termin powiadomienia dyrektora o kontroli: 8 kwietnia 2015 r.

Numer wpisu do rejestru kontroli organu sprawującego nadzór pedagogiczny: 5533/19.2015

Numer wpisu do rejestru kontroli szkoły lub placówki: 100

Informacje o kontroli

Kontrola dotyczy przestrzegania przepisów prawa w zakresie prawidłowości organizacji praktycznej nauki zawodu przez zasadnicze szkoły zawodowe i technika dla młodzieży.

Podstawa prawna:

- ustawa z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572, z późn. zm.),
- rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 października 2009 r. w sprawie nadzoru pedagogicznego (Dz. U. Nr 168, poz. 1324 z późn. zm.),

- rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 15 grudnia 2010 r. w sprawie praktycznej nauki zawodu (Dz. U. Nr 244, poz. 1626). „1”





Liczba uczniów w szkole ogółem: *199*

Liczba uczniów kształcących się w zawodzie:

1. *tech. medycyna* - *77*
2. *tech. elektryk* - *97*
3. *tech. obr. wł. odzież. ind. i eł. ewepii* - *25*

,w tym liczba uczniów odbywających praktyczną naukę zawodu w formie praktyk zawodowych/ zajęć praktycznych organizowanych poza daną szkołą: */*

1.	<p>Uwaga.</p> <p>Przed zaznaczeniem odpowiedzi „Tak” należy uzyskać od dyrektora szkoły informacje potwierdzające, że praktyki zawodowe/zajęcia praktyczne organizowane poza daną szkołą odbywają się w rzeczywistych warunkach pracy.</p> <p>Szkoła organizuje praktyki zawodowe/zajęcia praktyczne dla uczniów w celu zastosowania i pogłębienia zdobytej wiedzy i umiejętności zawodowych w <u>rzeczywistych warunkach pracy</u> („1”: § 4 ust. 2, § 4 ust. 3):</p> <ul style="list-style-type: none">• tak <input checked="" type="checkbox"/>• nie..... <p>Wyjaśnienia dyrektora szkoły:</p> <p>_____</p> <p>Zalecenie:</p> <p>_____</p>
2.	<p>Uwaga.</p> <p>Źródłem informacji może być określona w umowie lista uczniów odbywających praktyczną naukę zawodu w formie praktyk zawodowych/zajęć praktycznych.</p> <p>Dyrektor szkoły zawarł umowę o praktyczną naukę zawodu z podmiotem przyjmującym uczniów na praktyki zawodowe odbywające się poza szkołą („1”: § 7 ust. 1):</p> <ol style="list-style-type: none">1. tak <input checked="" type="checkbox"/>2. nie..... <p>Wyjaśnienia dyrektora szkoły:</p> <p>_____</p>

	Zalecenie: 
3.	<p>Uwaga.</p> <p>Udzielając odpowiedzi na pytanie należy uwzględnić fakt, że praktyki zawodowe uczniów mogą być realizowane w czasie całego roku szkolnego, w tym również w okresie ferii letnich. Jednakże w przypadku organizowania praktyk zawodowych w okresie ferii letnich odpowiedniemu skróceniu ulega czas trwania zajęć dydaktyczno-wychowawczych dla uczniów odbywających te praktyki.</p> <p>Umowa o praktyczną naukę zawodu została zawarta w terminie umożliwiającym realizację programu praktycznej nauki zawodu w formie praktyk zawodowych („1” § 7 ust. 2):</p> <p>1. tak..... <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>2. nie.....</p>
	Wyjaśnienia dyrektora szkoły: 
	Zalecenie: 
4.	<p>Szkoła kierująca uczniów na praktyki zawodowe/zajęcia praktyczne:</p> <p>a) zaakceptowała wyznaczonych opiekunów praktyk zawodowych („1” § 8 ust. 1 pkt 4): <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>1. tak.....</p> <p>2. nie.....</p> <p>b) wyznaczyła do prowadzenia praktycznej nauki zawodu instruktorów praktycznej nauki zawodu („1” § 8 ust. 1 pkt 4):</p> <p>1. tak..... <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>2. nie.....</p>
	Wyjaśnienia dyrektora szkoły: 

Zalecenie:



Spostrzeżenia kontrolującego:

Uwaga.

Kontrolujący wpisuje w tym miejscu ważne informacje o działalności statutowej szkoły zaobserwowane podczas przeprowadzania czynności w szkole (np. świadczące o nieprawidłowościach w jej funkcjonowaniu), a niebędące przedmiotem kontroli.



Uwagi:



Wnioski:



Termin realizacji zaleceń: od dnia otrzymania protokołu

Zgodnie z § 16 ust. 1 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 października 2009 r. w sprawie nadzoru pedagogicznego (Dz. U. Nr 168, poz. 1324 z późniejszymi zmianami) dyrektor w terminie 7 dni od otrzymania protokołu kontroli może zgłosić do organu sprawującego nadzór pedagogiczny pisemne umotywowane zastrzeżenia do ustaleń w nim zawartych.

Zgodnie z art. 33 ust. 6 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572 z późniejszymi zmianami) należy w terminie 30 dni od dnia otrzymania zaleceń, o których mowa w ust. 4, a w przypadku wniesienia zastrzeżeń zgodnie z ust. 5 – w terminie 30 dni od dnia otrzymania pisemnego zawiadomienia o nieuwzględnieniu zastrzeżeń, powiadomić Zachodniopomorskiego



Kuratora Oświaty o sposobie realizacji zaleceń oraz organ prowadzący szkołę o otrzymanych zaleceniach i sposobie ich realizacji

ZESPOŁ SZKÓŁ NR 4

Protokół podpisali:

DYREKTOR
ZESPOŁU SZKÓŁ NR 4
w Szczecinie
70-237 Szczecin, ul. Kusocińskiego 3
tel. (091) 433-30-76, tel/fax (091) 433-93-28
NIP: 852-18-40-994, REGON: 811909027

Pawel Maslowski
mgr Paweł Masłowski
(dyrektor szkoły)

STARSZY WIZYTATOR

Hanna M. M.
(przeprowadzający kontrolę)

Protokół sporządzono dnia *24.04.* 2015 r. w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden otrzymuje kontrolowany dyrektor szkoły, a drugi włącza się do akt kontroli.

Poświadczam odbiór protokołu kontroli

24.04.2015 r.

(data, podpis i imienna pieczęć dyrektora szkoły)

Sauer, dnia *24.04.* 2015 r.

DYREKTOR
ZESPOŁU SZKÓŁ NR 4
w Szczecinie
Pawel Maslowski
mgr Paweł Masłowski

10/10/10

10/10

10/10/10

10/10

10/10/10