|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **B** | **E** | **V** |  |  |  |  | **/** | 2 | 0 |  |  | **/** |  |  |

 A gazdálkodó szervezet sorszáma évszám megye kód

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ismételt ellenőrzés |  |  |  | Teljesítési megbízott |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kamarai nyilvántartásba vételi szám:** |  |  |  |  |  |  |

**JEGYZŐKÖNYV**

a helyszíni **bevezető** ellenőrzés lefolytatásáról

# I. A SZERVEZET ALAPADATAI

**1.** Adószám:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  | - |  | - |  |  |

Cégjegyzékszám, VAGY törzskönyvi nyilvántartási szám, VAGY egyéni vállalkozói nyilvántartási szám, VAGY költségvetési szerv törzskönyvi száma:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Statisztikai számjel: ………………………………………

**1/1.** A szervezet teljes neve:

............................................................................................................................................................

**1/2.** A szervezet rövid neve: ……………………………………………………………………..

**1/3.** A székhely címe:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

 irányítószám település neve utca, tér stb házszám.

E-mail címe: …………………………….……@ ………………………

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Telefonszáma 1: |  |  | **/** |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Telefonszáma 2: |  |  | **/** |  |  |  |  |  |  |  |

**1/4.** A szervezet vállalkozási formája:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 – Bt.2 – Kft.3 – non profit Kft. | 4 – Kkt.5 – szövetkezet6 – egyéni vállalkozás | 7 – költségvetési szerv 8 – NyRt.9 – ZRt. | 10 – alapítvány11 – egyház12 - egyesület |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

**1/5.** TEÁOR kódja:

**1/6.** Kamarai tagság: 1 – igen, tag 2 – pártoló tag 3 – nem tag

**1/7. A törvényes képviselő neve***: …………………………………………………………..……*

Beosztása:……………….…………………………………………….

E-mail címe: …………………………….……@ ………………………

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Telefonszáma 1: |  |  | **/** |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Fax: |  |  | **/** |  |  |  |  |  |  |  |

**1/8. A szervezetvezetésen belül a gyakorlati oktatásért felelős személy neve***:*

……………………………………….……..…… Beosztása: …………………………………………….

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Telefonszáma: |  |  | **/** |  |  |  |  |  |  |  |
| Telefonszáma: |  |  | **/** |  |  |  |  |  |  |  |

E-mail címe: …………………………….……@ ……………………………………

2. Milyen tulajdonban van a cég?

1 – 100 %-ban magyar tulajdon

2 – többségi magyar tulajdon

3 – fele - fele arányban magyar és külföldi tulajdon

4 – többségi külföldi tulajdon

5 – 100 %-ban külföldi tulajdon

 3. Mekkora a cég fő állású foglalkoztatottainak a száma?

0 – nincs alkalmazott

1 – 1 – 10 fő között

2 – 11 - 50 fő között

3 – 51 - 250 fő között

4 – 251 fő vagy több

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **B** | **E** | **V** |  |  |  |  | **–** |  |  | **/** |  |  |  |  | **/** |  |  |

 Gazdálkodó - képzőhely sorszáma évszám megye kód

**II. A KÉPZŐHELY (TELEPHELY) FELKÉSZÜLTSÉGÉNEK ÉRTÉKELÉSE**

**4. Képzőhely (telephely) neve, címe**:

 ……………………………………………………………………………..………………………………..

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  ………………………………………………………………………………………..…….  |

 irányítószám település neve, utca, tér stb. házszám

E-mail címe: …………………………….……@ ………………………

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Telefonszáma 1: |  |  | **/** |  |  |  |  |  |  |  |
| Fax: |  |  | **/** |  |  |  |  |  |  |  |

5. A képzőhelyen képzésért felelős személy neve:

Beosztása: …………………………………………………………………………………………………….

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Telefonszáma: |  |  | **/** |  |  |  |  |  |  |  |
| Mobiltelefon |  |  | **/** |  |  |  |  |  |  |  |

E-mail cím:………………………..@....................................

6. Rendelkezik-e a képzőhely (telephely) a szakhatóság által kiadott működési, illetve telephely engedéllyel, vagy eleget tett-e bejelentési kötelezettségének?

 0 – nem

 1 – nem, mert tevékenysége miatt nem szükséges

 2 – igen, de nem minden szakmára

 3 – igen

7. A telephely (a képzés leendő helyszínének) besorolása

1. - Egy időben 12 fő, vagy annál kevesebb befogadó képességű képzőhely
2. - Egy időben 12 főnél több tanuló képzésére alkalmas képzőhely
3. - Változó képzőhely
4. - Kizárólag gyakorlati képzési célt szolgáló tanműhely
5. - Több képző által fenntartott, üzemeltetett, üzemek feletti tanműhely

**8. Milyen formában tervezik a tanulók képzését?**

 1 – tanulószerződéssel 2 – együttműködési megállapodással 3 - mindkettő

9. A képzőhely (telephely) tervezett tanulói létszámkapacitása szakképesítésenként

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Szakképesítés/szakközépiskolai ágazat megnevezése | OKJ azonosító/ágazat száma | A szakképesítésen belül oktatni kívánt modul(ok) azonosító száma *(csak részképzés esetén töltendő ki)*  | Tervezett tanulói létszám összesen | Egy időben maximálisan oktatható tanulók száma | Összesen oktatható létszám |
| **01[[1]](#footnote-1)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **02** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **03** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **04** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **05** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **ÖSSZESEN** |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **B** | **E** | **V** |  |  |  |  |  | **–** |  |  | **/** |  |  |  |  | **/** |  |  |

 Gazdálkodó - képzőhely sorszáma évszám megye kód

# III/1. A képzőhely értékelése szakképesítésenként, oktatóként

**10. Szakképesítés/ágazat megnevezése:**

**………………………………………………………………………..**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **OKJ száma:**  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
|  |

**Ágazati besorolási száma:**

**Részképzés esetén**

|  |  |
| --- | --- |
| Modul megnevezése | Modul azonosítószáma |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**11. Teljes gyakorlati képzési időben, vagy a képzés egy részében kíván oktatni?**

1 – teljes idejű képzés 2 – a képzés egy részében 3 – teljesidejű, de teljesítési megbízottal

**11/a. A „*3” válasz esetén a teljesítési megbízott adószáma, neve, elérhetősége***

***1. Teljesítési megbízott adószáma, neve***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Adószám/intézményi kód:

Neve, címe:…………………………………………………………………………………………………

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  …………………………………………………………………………………..…….  |

 irányítószám település neve, utca, tér stb. házszám

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | / |  |  |  |  |  |  |  |

A szervezetvezető neve*: ……………………………….……………* Beosztása:………………..…………………….

E-mail címe: …………………………….……@ ………………… Telefonszáma:

Képzés időtartama: ……………………..óra

12. A szakma képzéséért felelős személy neve:……………………………………………………...

Beosztása:……………………………………………………………………………………

E-mail címe: ………………………………………..@................................................................

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Telefonszáma: |  |  | / |  |  |  |  |  |  |  |

**13. Ezt a szakmát a képzőhelyen hány oktató fogja tanítani?** ……………………fő oktató

**A gyakorlati képzést végző személyek vizsgálta**

(minden gyakorlati oktatóról külön ki kell tölteni)

**14. Gyakorlati képzést végző oktató személyes adatai**

A gyakorlati képzést végző személy neve: ………………………………………………...

Beosztása: ……………………………………………………………….………………

E-mail címe: …………….……………..@..........................................................................

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Telefonszáma: |  |  | **/** |  |  |  |  |  |  |  |
| Fax szám: |  |  | **/** |  |  |  |  |  |  |  |

**15.** **Az oktató igazolt szakmai gyakorlati ideje**

1. - 1 – 4 év gyakorlat 1 - 5 – 9 év gyakorlat 2 – tíz év feletti gyakorlat

**16. A gyakorlati képzést végző oktató büntetlen előéletű-e?**

*(Új oktató esetében az Szt. 32.§ (1) bekezdés alapján hatósági bizonyítvány bemutatása kötelező)*

 1 ̶ igen 0 ̶ nem

1. Az oktató rendelkezik-e a megfelelő szakirányú szakképesítéssel\*?
2. – igen 0 – nem
3. **Az oktató rendelkezik-e kamarai gyakorlati oktatói tanúsítvánnyal\*?**

1 – igen

0 – nem

2 – nem, de az Szt. alapján 2019. szeptember 1-ig kell megszereznie *(nem mesterszakmában oktat)*

3 – nem, mert mentességgel rendelkezik

1. **Az oktató milyen mentességgel rendelkezik a kamarai gyakorlati oktatói tanúsítvány megszerzése alól?** *Kizárólag a 18-as kérdés „3” válasza esetén töltendő ki!*

|  |  |
| --- | --- |
| 0 – szakirányú mestercímmel rendelkezik  | 3 – 60. életévet betöltötte |
| 1 – szakirányú felsőfokú végzettsége van  2 év szakmai gyakorlattal | 4 – rendelet szerinti (nemzetközi minősítésű) vendéglátóipari képzőhelyen képez |
| 2 – felsőfokú végzettséggel rendelkezik 5 év gyakorlattal |  |

1. **Legmagasabb szakirányú végzettsége\***

|  |  |
| --- | --- |
|  1 – szakmunkás bizonyítvány  2 – érettségi 3 – technikus 4 – felsőfokú szakképesítés | 5 – főiskolai diploma6 – egyetemi diploma7 – mester |

20/a Megnevezése: …………………………………………………………………………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

Megszerzésének éve:

1. **Legmagasabb végzettsége\***

|  |  |
| --- | --- |
|  1 – szakmunkás bizonyítvány  2 – érettségi 3 – technikus | 4 – felsőfokú szakképesítés 5 – főiskolai diploma6 – egyetemi diploma |

1. Rendelkezik-e az oktató szakoktatói és/vagy pedagógiai képesítéssel?

0 – nem rendelkezik sem pedagógiai, sem szakoktatói végzettséggel

1\* – pedagógiai tanfolyamot végzett, vagy pedagógiai végzettséggel rendelkezik

 **NYILATKOZAT\*\***

*(a gyakorlati oktató büntetlen előéletre vonatkozóan)*

Alulírott, ……………………………………………..………, (született ……………………….……….. helyen, ………év………hó ……. napján) jelen nyilatkozat aláírásával büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a mai napig ellenem büntetőjogi eljárást nem kezdeményeztek, büntetlen előéletű vagyok, a képzési tevékenység folytatását kizáró foglalkozástól való eltiltás hatálya alatt nem állok.

Kelt: ………….. ………..

 ……………………………………………

 gyakorlati oktató aláírása

*\*A végzettséget, mentességet igazoló dokumentumot kérjük bemutatni.*

*\*\* Új oktató nem nyilatkoztatható, esetében az erkölcsi hatósági bizonyítvány bemutatása kötelező.*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| B | E | V |  |  |  |  |  | **–** |  |  | **/** |  |  |  |  | **/** |  |  |

Gazdálkodó - képzőhely sorszáma évszám megye kód

# III/2. A képzőhely értékelése szakképesítésenként

 (Minden oktatott szakmáról külön kitölteni)

23. Rendelkezik-e az oktatni kívánt szakmához tartozó szakmai és vizsgakövetelménnyel? (Mutassa be, vagy jelölje meg a helyét)

 1 – igen 0 – nem

24. Rendelkezik-e a gyakorlati oktatáshoz az oktatni kívánt szakmához kerettantervvel/ gyakorlati képzés tematikájával? (Mutassa be, vagy jelölje meg a helyét)

 1 – igen 0 – nem

**25. Megfelelő-e a dokumentumok (Foglalkozási Napló, Munkavédelmi Napló) előkészítettsége?** (Mutassa be)

 1 – igen 0 – nem

 **25/a.** HA NEM: Sorolja fel a hiányosságokat!

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

26. A rendelkezésre álló eszközök milyen mértékben felelnek meg az SZVK teljesítéséhez?

 1 – Számos eszköz hiányzik

 2 – Minden eszköz (vagy az eszközök többsége) rendelkezésre áll, de állapotuk nem kielégítő

 3 – Megfelelő az eszközellátottság

 4 – Átlagon felüli

 **26/a.** HA NEM: Tételesen sorolja fel a hiányosságokat**!**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

27. A meglévő bizonylatok vagy szemrevételezés alapján a tanulók képzésénél használt eszközök megfelelő műszaki állapotban vannak?

 0 – nem 1 – igen 2 - részben

 **27/a.** HA NEM vagy RÉSZBEN: Tételesen sorolja fel a hiányosságokat**!**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

28. A gépek és berendezések megfelelnek-e a biztonságtechnikai előírásoknak?

 0 – nem 1 – igen 2 – részben

 **28/a.** HA NEM vagy RÉSZBEN: Tételesen sorolja fel a hiányosságokat**!**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

29. Tudnak-e biztosítani a tanulók számára saját használatú kéziszerszámokat és mérőeszközöket?

*( Nem/nem szükséges válasz esetén a 29/a. kérdés nem aktuális)*

 0 – nem 1 – igen 2 – nem szükséges

 29/a. *Meg tudják-e oldani a tanuló kéziszerszámainak elkülönített tárolását?*

 0 – nem 1 – igen 2 – nem szükséges

**IV. Az ellenőrzés minősítése szakmánként**

30. A szakma ellenőrzésének eredménye

1. a képzés feltételeinek megfelel
2. a képzés feltételeinek nem felel meg

 ÉRTÉKELÉS: 30.2. Megfelelési hiányosságok:

1. személyi feltételek

2. képzési dokumentumok

3. tárgyi felszereltség

4. telephely/működési engedélyezés

1. hiánypótlás miatt ismételt ellenőrzés

 ÉRTÉKELÉS: 30.3. Ismétlési okok:

1. személyi feltételek

2. képzési dokumentumok

3. tárgyi felszereltség

4. telephely/működési engedélyezés

5. egyéb: …………………………………………………..

1. hiánypótlás elmulasztása miatt a képzés feltételeinek nem felel meg

 ÉRTÉKELÉS: 30.4. Megfelelési hiányosságok:

1. személyi feltételek

2. képzési dokumentumok

3. tárgyi felszereltség

4. telephely/működési engedélyezés

1. a képzési követelményeket más szervezettel, vagy iskolával (teljesítési megbízottal) együttműködve tudja biztosítani

Az ismételt ellenőrzés, illetve hiánypótlás meghatározott dátuma: …….év ……… hó ……nap

31. A tapasztalatok összegzése:

............................................................................................................................……...……

...........................................................................................................................……………

32. A képzésért felelős vezető észrevétele:

............................................................................................................................…………

...........................................................................................................................………….

A képzésért felelős vezető: ...............................….. P.H. ..........................................

 név (olvashatóan) aláírás

33. Az iskola képviselőjének észrevétele:

............................................................................................................................…………

...........................................................................................................................………….

A jegyzőkönyvet a jelenlévők felolvasás és értelmezés után jóváhagyólag aláírták.

Az ügyfél jogairól és kötelezettségeiről a tájékoztatás megtörtént.

**34.**  Ellenőrzés időpontja:……… …..év………………………..hónap..........nap …… óra

Az ellenőrzést végezte:

**35.** az iskola képviseletében: ..........................…...... ……................................

 név (olvashatóan) aláírás

 ..........................…...... ……................................

 név (olvashatóan) aláírás

**36.** a kamarai szakértő: ............................…….. ..........................................

 név (olvashatóan) aláírás

 ..............................…….. ..........................................

 név (olvashatóan) aláírás

**37.** a kamara képviseletében: ..........................…….. P.H ..........................................

 név (olvashatóan) aláírás

1. A tervezett tanulói létszámot és a létszámkapacitást szakképesítés szinten összesítve kell megadni. [↑](#footnote-ref-1)