



ES-NR-IV.052

Nr ID nadany przy rejestracji Wniosku

Data rejestracji sprawozdania

RWS/RMR

Sprawozdanie z realizacji Indywidualnego Planu Rozwoju Zawodowego Ucznia¹

Dane szkoły:

Powiat

Gmina

Nazwa szkoły

Adres szkoły: Miejscowość, Ulica, Nr budynku, Kod pocztowy

Nr telefonu szkoły

E-mail szkoły

Wydział Mazowieckiego Samorządowego Centrum Doskonalenia Nauczycieli

Informacje o stypendyście:

Imię (imiona)

Nazwisko

Nr telefonu kontaktowego

E-mail

Dane rodzica lub opiekuna prawnego niepełnoletniego ucznia:

Imię (imiona)

¹ Stypendysta, a jeśli jest niepełnoletni wspólnie z rodzicem lub opiekunem prawnym, we współpracy z nauczycielem – opiekunem stypendysty, opracowuje i rejestruje sprawozdanie z realizacji IPRZU na stronie internetowej „Mazowiecki program stypendialny dla uczniów szkół zawodowych”. Elektroniczna wersja sprawozdania z realizacji IPRZU, zarejestrowana na stronie internetowej, podlega weryfikacji przez właściwy Wydział Mazowieckiego Samorządowego Centrum Doskonalenia Nauczycieli oraz Departament Edukacji Publicznej i Sportu, przed ostatecznym zatwierdzeniem przez Departament. Stypendysta, a jeśli jest niepełnoletni wraz z rodzicem lub opiekunem prawnym, przy wsparciu nauczyciela – opiekuna stypendysty, wprowadza korekty do elektronicznej wersji sprawozdania z IPRZU, na podstawie uwag zgłoszonych przez właściwy Wydział Centrum oraz Departament. Stypendysta, a jeśli jest niepełnoletni wspólnie z rodzicem lub opiekunem prawnym, po ostatecznym zatwierdzeniu przez Departament elektronicznej wersji sprawozdania z realizacji IPRZU, dokonuje jego wydruku i przekazuje wersję papierową, **uzupełnioną o wymaganą dokumentację potwierdzającą osiągnięte przez stypendystę rezultaty** i podpisy, w terminie 14 dni od dnia ostatecznego zatwierdzenia na adres właściwego Wydziału Centrum, w zaklejonej kopercie osobiście lub za pośrednictwem operatora pocztowego w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. Prawo pocztowe. Koperta powinna być opatrzona opisem zawierającym numer ID oraz dopiskiem: „Sprawozdanie – Mazowiecki program stypendialny dla uczniów szkół zawodowych”. Wykaz adresów właściwych Wydziałów Mazowieckiego Samorządowego Centrum Doskonalenia Nauczycieli (MSCDN) stanowi załącznik do IPRZU.

Nazwisko

Nr telefonu kontaktowego

E-mail

Informacje o nauczycielu-opiekunie stypendysty²:

Imię (imiona)

Nazwisko

Wykładany przedmiot/przedmioty

Nr telefonu kontaktowego

E-mail

Opis realizacji Indywidualnego Planu Rozwoju Zawodowego Ucznia:

1. Wskazać jakie **cele**³ osiągnięto:

Osiągnięte cele	Opis realizacji	Weryfikacja MSCDN	Weryfikacja Departamentu
Cel ogólny			
Cele szczegółowe			

2. Opisać zrealizowane **działania**:

Działania	Termin realizacji ⁴	Weryfikacja MSCDN	Weryfikacja Departamentu
1.			
2.			

3. Wymienić osiągnięte **rezultaty**:

² Nauczyciel, pedagog szkolny albo doradca zawodowy zatrudniony w szkole, do której stypendysta uczęszcza w roku szkolnym 2023/2024, który sprawuje opiekę dydaktyczną nad stypendystą przy opracowaniu IPRZU.

³ Opis musi być spójny z treścią **kierunku rozwoju zawodowego ucznia w zakresie przedmiotów wiodących oraz celami ogólnym i szczegółowymi wskazanymi w IPRZU.**

⁴ Należy wskazać terminy rozpoczęcia i zakończenia lub planowanego zakończenia działania, z uwzględnieniem zakresu czasowego wydatków na realizację IPRZU, obejmującego okres od 1 stycznia 2024 r. do 31 sierpnia 2024 r.

Rezultaty	Podstawa weryfikacji ⁵	Weryfikacja MSCDN	Weryfikacja Departamentu
1.	Załącznik nr 1. Nazwa dokumentu		
2.	Załącznik nr 2. Nazwa dokumentu		

4. **Przedstawić zestawienie wydatków** poniesionych przez stypendystę w ramach realizacji IPRZU, zgodnie z zasadami, o których mowa w § 6 Regulaminu:

Lp.	Wyszczególnienie wydatku	Koszt [zł]	Uzasadnienie wydatku	Weryfikacja MSCDN	Weryfikacja Departamentu
1.					
2.					
		Suma			

5. Potwierdzam, że wydatki poniesione przez stypendystę ze środków finansowych przyznanych w ramach projektu pn.: „Mazowiecki program stypendialny dla uczniów szkół zawodowych – Region Warszawski Stołeczny”/ „Mazowiecki program stypendialny dla uczniów szkół zawodowych – Region Mazowiecki Regionalny”, poniesione zostały z uwzględnieniem zasad, o których mowa w § 6 Regulaminu.

6. **Stopień realizacji IPRZU:**

Stopień realizacji	Uzasadnienie	Akceptacja MSCDN	Akceptacja Departamentu
☐ zrealizowany w pełni ☐ zrealizowany częściowo ☐ niezrealizowany			

⁵ Np. świadectwo kwalifikacji zawodowej, certyfikat znajomości języka angielskiego, dokumentacja fotograficzna wystawy, świadectwo ukończenia kursu, dokument potwierdzający udział w konkursie, konferencji, opis programu komputerowego, opis opracowanej innowacji technicznej, itp.). **Dokumentacja musi być dołączona do sprawozdania z realizacji IPRZU w formie załączników!** W przypadku kopii dokumentu **musi ona być poświadczona za zgodność z oryginałem** - poświadczenia dokonuje Stypendysta bądź rodzic lub inny opiekun prawny osoby niepełnoletniej lub jednostka/organ sporządzająca oryginał dokumentu.

Podpisy

W przypadku niepełnoletniego ucznia sprawozdanie z IPRZU musi być podpisane zarówno przez ucznia, jak również przez rodzica lub opiekuna prawnego.

Data

Czytelny podpis Stypendysty

Czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego – w przypadku, gdy Stypendysta jest osobą niepełnoletnią

Czytelny podpis Nauczyciela - opiekuna stypendysty

Ocena sprawozdania z realizacji IPRZU (wypełnia komórka merytoryczna):

A. Zweryfikowano i zaakceptowano przez pracownika Mazowieckiego Samorządowego Centrum Doskonalenia Nauczycieli w dniu ... roku.

Data, podpis i pieczęć pracownika Mazowieckiego Samorządowego Centrum Doskonalenia Nauczycieli.

Zweryfikowano i zaakceptowano przez pracownika Departamentu Edukacji Publicznej i Sportu w dniu ... roku.

Data, podpis i pieczęć pracownika Departamentu Edukacji Publicznej i Sportu.

B. Sprawozdanie z realizacji Indywidualnego Planu Rozwoju Zawodowego Ucznia zostało ostatecznie zatwierdzone w dniu ... roku.

Data, podpis i pieczęć pracownika Departamentu Edukacji Publicznej i Sportu.

Załącznik do sprawozdania z IPRZU

Dane teleadresowe Wydziałów Mazowieckiego Samorządowego Centrum Doskonalenia Nauczycieli z podziałem na RWS i RMR:

Wydziały Mazowieckiego Samorządowego Centrum Doskonalenia Nauczycieli:	Zasięg terytorialny	Dane teleadresowe
w Ciechanowie	powiaty: ciechanowski (RMR), mławski (RMR), płoński (RMR), przasnyski (RMR), pułtuski (RMR), żuromiński (RMR)	ul. H. Sienkiewicza 33, 06-400 Ciechanów tel.: 23 672 40 31, kom.: 506 200 544 fax: 23 672 40 71 e-mail: ciechanow@mscdn.edu.pl
w Ostrołęce	powiaty: makowski (RMR), m. Ostrołęka (RMR), ostrołęcki (RMR), ostrowski (RMR), wyszkowski (RMR)	ul. Piłsudskiego 38, 07-410 Ostrołęka tel.: 29 744 41 20, kom.: 513 086 645 fax: 29 744 41 30 e-mail: ostroleka@mscdn.edu.pl
w Płocku	powiaty: gostyniński (RMR), m. Płock (RMR), płocki (RMR), sierpecki (RMR), sochaczewski (RMR)	ul. Gałczyńskiego 26, 09-400 Płock tel.: 24 364 40 70, kom.: 500 274 304 fax: 24 366 53 69 e-mail: plock@mscdn.edu.pl
w Radomiu	powiaty: białobrzeski (RMR), grójecki (RMR), kozienicki (RMR), lipski (RMR), przysuski (RMR), m. Radom (RMR), radomski (RMR), szydłowiecki (RMR), zwoleński (RMR)	ul. Kościuszki 5a, 26-600 Radom tel.: 48 362 15 79, kom.: 609 423 961 fax: 48 362 44 90 e-mail: radom@mscdn.edu.pl
w Siedlcach	powiaty: garwoliński (RMR), łosicki (RMR), m. Siedlce (RMR), siedlecki (RMR), sokołowski (RMR), węgrowski (RMR)	ul. M. Aślanowicza 2, 08-110 Siedlce tel.: 25 632 67 47, kom.: 691 922 934 fax: 25 633 93 20 e-mail: siedlce@mscdn.edu.pl
w Warszawie	powiaty: m. st. Warszawa (RWS), legionowski (RWS), miński (RWS), otwocki (RWS), wołomiński (RWS), grodziski (RWS), nowodworski (RWS), piaseczyński (RWS), pruszkowski (RWS), żyrardowski (RMR), warszawski – zachodni (RWS)	ul. Świętojerska 9, 00-236 Warszawa tel.: 22 536 60 62; kom.: 609 423 954 fax: 22 536 60 61 e-mail: warszawa@mscdn.edu.pl