

**МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ І НАУКИ УКРАЇНИ**  
**ДЕРЖАВНИЙ УНІВЕРСИТЕТ ІНФРАСТРУКТУРИ І ТЕХНОЛОГІЙ**  
**КИЇВСЬКИЙ ІНСТИТУТ ВОДНОГО ТРАНСПОРТУ**  
**ІМЕНІ ГЕТЬМАНА ПЕТРА КОНАШЕВИЧА-САГАЙДАЧНОГО**

**ДОКУМЕНТИ**  
**ЩОДО СЕРТИФІКАЦІЇ**  
**СИСТЕМИ УПРАВЛІННЯ ЯКІСТЮ**  
**2022 РІК**



**КИЇВ 2022 РІК**



Регістр судноплавства України  
**SHIPPING REGISTER OF UKRAINE**

Україна, 04070, м. Київ, вул. П. Сагайдачного, 10  
10, P. Sagaydachnogo St. Kyiv, Ukraine, 04070

Декларація - заявка на сертифікацію системи управління  
**Declaration Request for Certification of management systems**

Реєстраційний номер  
*Registration No.*

Дата реєстрації  
*Date of registration*

(Заповнюється в РУ)  
*(to be completed by SRU)*

Керівнику Органу з сертифікації

*To Head of certification body*

Прошу провести сертифікацію системи управління на відповідність вимогам:  
**Requests to perform management system certification on compliance with requirements of:**

ДСТУ ISO 9001:2015 <input checked="" type="checkbox"/>	ДСТУ ISO 14001:2015 <input type="checkbox"/>	ДСТУ OHSAS 18001:2010 <input type="checkbox"/>
		OHSAS 18001:2007 <input type="checkbox"/>
ISO 9001:2015 <input checked="" type="checkbox"/>	ISO 14001:2015 <input type="checkbox"/>	ISO 45001:2018 <input type="checkbox"/>

**1- РЕКВІЗИТИ КЛІЄНТА /CLIENT DETAILS**

Повна назва <i>Full name company</i>	Навчально-науковий інститут «Київська академія водного транспорту імені гетьмана Петра Конашевича-Сагайдачного» Державного університету інфраструктури та технологій		
Юридична адреса <i>Legal address</i>	м.Київ, вул. Кирилівська, 9		
Поштова адреса, <i>Mailing address</i>	вул. Кирилівська, 9, м. Київ, 04071, Україна		
Код ЄДРПОУ <i>Unified State Register of Enterprises and Organizations of Ukraine code</i>	41330257		
Банківські реквізити <i>Bank details</i>	Код ЗКПО 41330257 Банк ДКСУ м. Києва Р/рахунок: UA548201720313261001201000385		
Телефон (код) <i>Telephone (code)</i>	(044) 463-74-70	Факс (код) <i>Fax (code)</i>	(044) 463-74-70
E-mail	duit@duit.edu.ua	Сайт Організації <i>Web-site</i>	<a href="https://duit.edu.ua">https://duit.edu.ua</a>
Статус платника податків <i>The status of the taxpayer</i>	Неприбуткова		
П.І.Б. і посаду керівника, телефон. <i>Full name and position of the manager, telephone</i>	Ректор ДУІТ, Надія Брайковська +38 (044) 463-74-70		
	Декаан факультету, Олексій Сьомін +38 (050) 490-11-94 E-mail: <a href="mailto:asvomin3@gmail.com">asvomin3@gmail.com</a>		
П.І.Б. і посада особи, призначеної для контактів із Регістром, телефон, E-mail <i>Full name and position of the person, assigned to maintain contact with SRU, telephone, E-mail</i>			

## 2. Дані про Систему управління / *Management system information*

Кількість працівників, що задіяні у сфері сертифікації <i>Number of personnel covered by the scope of certification</i>	157
Рік впровадження системи управління <i>Year of management system implementation</i>	Червень, 2018 р.
Клієнт входить до складу іншої організації: <i>The client is part of another organization:</i>	ТАК YES
В організації кілька майданчиків та/або філій (Якщо «так» - заповніть п.4) <i>The organization has several sites several branches (If «yes» – complete item 4)</i>	ТАК YES
Вкажіть чи передані процеси, що входять у сферу сертифікації на аутсорсинг (Вкажіть які) <i>Are outsourcing processes being used (specify them, if any):</i>	НІ NO
Аналіз системи управління з боку керівництва проведено <i>Management review of the MS is carried out</i>	Березень, 2020
Загальний опис системи управління міститься у таких основних документах (перелік): <i>General description of management system is included in the following main documents (specify):</i>	1. Настанова з якості КАВТ ДУІТ; 2. Процедура управління документацією та записами КАВТ ДУІТ; 3. Процедура управління ризиками КАВТ ДУІТ; 4. Процедура внутрішнього аудиту та визначення формалізованого індикатора якості освіти КАВТ ДУІТ.
Позначення стандарту(тів), чи інших нормативних документів, згідно з якими виробляється продукція */надається послуга * (ГОСТ, ДСТУ, EN, ТУ та інші.): <i>Designation of standard(s) or others normative documents, according to which products are manufactured */ service provided* (EN, technical specification and other):</i>	1. Міжнародна конвенція про підготовку і дипломування моряків та несення вахти 1978 з поправками; 2. Директива (ЄС) 2017/2397 Європейського Парламенту і Ради про визнання професійних кваліфікацій в галузі внутрішнього судноплавства та про скасування Директив Ради 91/672/ЄЕС та 96/50/ЄС.

## 3. Сфера сертифікації / *Information on management system*

3.1 Формулювання сфери сертифікації, яка буде відображена у Сертифікаті відповідності  
*Formulation of the certification scope which should be reflected on the Conformity certificate:*

- Отримання професійної (професійно-технічної) освіти, фахової передвищої освіти, вищої освіти на рівні кваліфікаційних та професійних вимог до професій, рівнів та ступенів освіти фахового молодшого бакалавра, молодшого бакалавра, бакалавра, магістра, доктора філософії, доктора наук;
- Практична підготовка, післядипломна освіта, підвищення кваліфікації та перепідготовка здобувачів та фахівців водного транспорту;
- Довузівська підготовка та надання додаткових освітніх послуг;
- Науково-дослідна підготовка та послуги.

3.2 Вкажіть для кожного виду продукції \* / послуги \*, які вимоги стандарту не застосовні  
*For each kind of products \*/services specify \*, if any of the requirements of the standard are not applied:*

--

**4. Інформація по офісам та /або філіям / Information about office and/or branches**

Найменування офісу / філії та їх адрес, із зазначенням продукції / послуг визначити по кожній окремо

*Full name of office and/or branches and their addresses, indicating the products / services for each office and/or branches separately:*

	1-й офіс / філія <i>1-st office / branch</i>	2-й офіс / філія <i>2-nd office / branch</i>	3 офіс / філія <i>3-rd office / branch</i>
<b>Найменування офіса / філії</b> <i>Full name of the office / branch</i>	Відокремлений структурний підрозділ «Дунайський інститут водного транспорту ДУІТ»	Відокремлений структурний підрозділ «Київський фаховий коледж морського і річкового флоту та транспортних технологій ДУІТ»	Відокремлений структурний підрозділ «Кілійський транспортний фаховий коледж ДУІТ»
<b>Адреса</b> <i>Address</i>	68600, м. Ізмаїл, вул. Фанагорійська, 7	04211, м. Київ, проспект Героїв Сталінграду, 2	вул. Миру, 5, м. Кілія, Одеська обл., 68303
<b>Основна діяльність</b> <i>Main activities</i>	Підготовка здобувачів вищої освіти	Підготовка здобувачів фахової передвищої освіти	Підготовка здобувачів фахової передвищої освіти

**5. Терміни готовності Організації до аудиту / Readiness date to prepare the Organization for audit**

Дата / Date

5.1 Пропоновані Вами терміни проведення аудиту  
*Suggested date of audit*

Квітень, 2022

5.2 Документи з системи управління будуть представлені РУ в термін до  
*Management system documents will be submitted to SRU until:*

Березень, 2022

**6. Зобов'язання Заявника: / Applicant's commitments:**

6.1 Заявник гарантує, що інформація представлена в даній декларації-заявці, достовірна  
*The Applicant guarantees that the information provided in this Declaration request is authentic.*

6.2 Заявник підтверджує, що ознайомлений і погоджується з «ЗАГАЛЬНИМИ УМОВАМИ НАДАННЯ ПОСЛУГ /ВИКОНАННЯ РОБІТ РУ» (Умови розташовані на офіційному Інтернет - сайті РУ за адресою: <http://www.shipregister.ua/docs/2-04-8.pdf>).

*The Applicant confirms that he has been familiarized and agreed with the General conditions of rendering services performing works by the Shipping Register of Ukraine (Conditions are available on the official web-site of SRU: <http://www.shipregister.ua/docs/2-04-8.pdf>).*

6.3 Оплату послуг заявник буде виконувати: самостійно \*/

*The Applicant will pay for services by: itself \*/*

через \*

by \* Державний університет інфраструктури та технологій

(Вкажіть через кого буде проведена оплата \* /specify by whom the payment will be performed \*)

6.4 Виконувати всі умови сертифікації та надати всю необхідну інформацію.

*The applicant agrees to be free the certification and provide all necessary information.*

\* - *непотрібне закреслити*  
*Delete as appropriate.*

6.5 Оплатити всі витрати, пов'язані з проведенням сертифікації системи управління, незалежно від їх результатів.

*To pay all expenses connected with certification of management system regardless of its results.*

6.6. Оплатити послуг РУ з сертифікації системи управління відповідно до Договору \*/ рахунку-фактурі\*.

*To pay for management system certification services provided by SRU according to the Contract \*/ Invoice \*.*

6.7 Ця декларація-заявка дійсна протягом 12 місяців з дати її подання.

*This Declaration request is valid for a period of 12 months from the date of the Declaration submission.*

6.8 Заявник надає згоду на внесення персональних даних до баз даних РУ.

*The applicant agrees to enter personal data into the databases of the RU.*

6.9 Дійсним погоджуємось, що інформація щодо статусу сертифікації буде розміщена на сайті РУ.

*We are agree that the certification status information will be published on the SRU website.*

**7. Ваші додаткові вимоги і побажання (надаються за додаткову плату) / Your additional requirements and wishes (are provided for extra payment):**

7.1 Оформлення додаткових сертифікатів для кожної філії:

*Issuing of additional certificates for each branch*

Ні

7.2 Оформлення сертифіката на іншій мові, крім української та / або англійської (вказати мову)

*Issuing of certificate in other language, then Ukraine and/or English (specify language?)*

Ні

7.3 Зацікавленість в інших послугах РУ (наприклад, сертифікація продукції і т.д.)

*Interest in other SRU services (e.g., product certification, etc.)*

Ні

7.4 Інші Ваші вимоги або побажання до послуги, які мають бути враховані РУ:

*Your other requirements or wishes regarding the service, which should to be take into account by SRU*

Немає

7.5 Оформлення сувенірного Сертифікату відповідності (оформлення сертифікату на металі):

*Issuing of souvenir Conformity Certificate (Issuing metal certificate)*

Так

Ректор

(посада уповноваженої особи заявника)  
(position of applicant's authorized person)

Головний бухгалтер  
Chief accountant

M.I.D. Stamp here



*Spina*  
Підпис / (signature)

Надія Брайковська

(П.І.Б. / Full name)

*Stesef*  
Підпис / (signature)

*Anna Radtsig*  
(П.І.Б. / Full name)

*Anna Stesef*  
08.02.2022  
(дата / Date)

\* - непотрібне закреслити  
Delete as appropriate.

РЕГІСТР СУДНОПЛАВСТВА УКРАЇНИ



ДОГОВІР

№ 98-41-22

на проведення

Регістром судноплавства України  
ресертифікації системи управління якістю в системі Регістра

м. Київ

«26» 09 2022 р.

Державне підприємство «Класифікаційне товариство Регістр судноплавства України», платник податку на прибуток на загальних умовах, в подальшому «Орган з сертифікації РУ» (або «Виконавець»), в особі генерального директора Ріффи Олександра Георгійовича, який діє на підставі Статуту, з одного боку, та Державний університет інфраструктури та технологій, неприбуткова організація у подальшому «Замовник», в особі ректора Надії Брайковської, яка діє на підставі статуту з іншого боку, уклали договір про наступне.

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРУ

1.1. Замовник доручає, а Орган з сертифікації РУ зобов'язується надати послуги з ресертифікації системи управління якістю на відповідність вимогам державного стандарту ДСТУ ISO 9001:2015 Замовника (далі – Послуги).

1.2. Послуги з ресертифікації системи управління якістю Замовника складаються з:  
1 етап – проведення попередньої (заочної) оцінки системи управління якістю;  
2 етап – проведення остаточної перевірки та оцінки системи управління якістю Замовника, здійснення аналізу отриманих результатів.

1.3. При позитивних результатах сертифікації, Орган з сертифікації РУ оформляє, реєструє у Реєстрі Системи Регістра судноплавства України та видає сертифікат на систему управління якістю підприємству Замовника.

1.4. Наглядний аудит за сертифікованою системою управління якістю Замовника проводиться Органом з сертифікації РУ на підставі додаткових угод до цього Договору та відповідно до Програми, розробленої Органом з сертифікації РУ, з метою контролю за дотриманням встановлених вимог, що підтверджені під час сертифікації системи управління якістю, наявності змін системи управління якістю без попереднього інформування Органу з сертифікації РУ, правильності використання Сертифікатів відповідності, наявності обґрунтованих претензій споживачів.

Відмова від проведення щорічного наглядового аудиту за сертифікованою системою управління якістю або його оплати є підставою для скасування Сертифіката відповідності на систему управління якістю.

1.5. Отримання Замовником Сертифіката відповідності на систему управління якістю та наглядова діяльність Органу з сертифікації РУ не замінює діяльності органів контролю Замовника і не звільняє Замовника від відповідальності за забезпечення якості робіт, що ним виконуються.

## 2. ПОРЯДОК НАДАННЯ ПОСЛУГ

2.1. Надання послуг за цим Договором розпочинається з моменту отримання Органом з сертифікації РУ від Замовника документів щодо системи управління якістю та оплати виставлених рахунків та здійснюється протягом строку дії цього Договору за етапами, визначеними у п. 1.2. цього Договору.

2.1.1. Замовник зобов'язаний протягом місяця з дня підписання сторонами цього Договору надати Органу з сертифікації РУ відповідні документи. У випадку прострочення Замовником строку надання документів, Орган з сертифікації РУ не несе відповідальності за недотримання строків надання послуг, а дія договору призупиняється до моменту надання Замовником відповідних документів. У разі ненадання відповідних документів Замовником протягом 60 днів з моменту підписання сторонами цього договору, даний договір припиняє свою дію.

2.2. У разі виявлення невідповідностей системи управління якістю під час проведення попередньої (заочної) оцінки, Орган з сертифікації РУ направляє Замовнику Висновок з переліком усіх невідповідностей.

2.2.1. Максимальний термін усунення невідповідностей, виявлених під час проведення попередньої (заочної) оцінки – один місяць з дня підписання Висновку Органом з сертифікації РУ.

2.2.2. Після усунення підприємством Замовника зазначених у Висновку невідповідностей, Органом з сертифікації РУ повторно проводиться попередня оцінка підприємства Замовника. В разі одержання негативних результатів Замовник може замовити повторну сертифікацію, шляхом укладання додаткової угоди до цього договору.

2.3. У разі виявлення невідповідностей системи управління якістю під час проведення остаточної перевірки та оцінки системи управління якістю, Орган з сертифікації РУ оформлює Акт про невідповідності.

2.3.1. Максимальний термін усунення невідповідностей, виявлених під час проведення остаточної перевірки та оцінки – один місяць з дати підписання Органом з сертифікації РУ Акту про невідповідність для незначних невідповідностей, та три місяці – для значних невідповідностей.

2.3.2. Після усунення зазначених в Акті невідповідностей Органом з сертифікації РУ проводиться повторна перевірка впровадження коригувальних заходів або повторно виконується перевірка та оцінка системи управління якістю підприємства Замовника – необхідність проведення вищевказаних заходів визначається Актом. В разі одержання негативних результатів Замовник може замовити повторну сертифікацію, шляхом укладання додаткової угоди до цього договору.

2.4. Якщо в процесі надання послуг з'ясовується неминучість одержання негативного результату, то Орган з сертифікації РУ представляє Замовнику документовану відмову про видачу Сертифіката на систему управління якістю, відповідно до вимог стандарту ДСТУ ISO 9001:2015. Такими документами є Висновок про результати попередньої оцінки або Звіт про сертифікаційний аудит системи управління якістю. Після усунення зазначених невідповідностей Замовник може замовити повторну сертифікацію Замовника, шляхом укладання нового договору.

2.5. Після надання послуг Орган з сертифікації РУ направляє Замовнику разом зі звітом підписані, зі сторони Органу з сертифікації РУ два примірники акта здачі-приймання послуг.

2.6. Замовник протягом трьох робочих днів з моменту отримання зобов'язаний надіслати Органу з сертифікації РУ один примірник підписаного зі сторони Замовника Акту надання послуг або надати письмову мотивовану відмову від його підписання.

2.7. У разі неотримання Органом з сертифікації РУ протягом вказаного строку підписаного зі сторони Замовника Акта надання послуг або мотивованої відмови від його підписання, послуги вважаються прийнятими Замовником без зауважень на дату, що зазначена Органом з сертифікації РУ в Акті надання послуг.

### 3. ВАРТІСТЬ ПОСЛУГ ТА ПОРЯДОК РОЗРАХУНКІВ

3.1. Вартість Послуг за цим договором встановлюється відповідно до Нормативів вартості послуг із сертифікації системи управління якістю в системі Регістра.

Загальна вартість послуг з сертифікації системи управління якістю Замовника становить **49799 грн. 40 коп. (сорок дев'ять тисяч сімсот дев'яносто дев'ять грн. 40 коп.)**, у т.ч. **ПДВ 20% - 8299 грн. 90 коп. (вісім тисяч двісті дев'яносто дев'ять грн. 90 коп.)**. До вартості Послуг входить витрати Органу з сертифікації РУ на здійснення попередньої (заочної) оцінки системи управління якістю і остаточної перевірки та оцінки системи управління якістю Замовника, та, у разі необхідності, залучення стороннього технічного експерта, аналізу отриманих результатів.

3.2 Якщо протягом строку дії цього договору зміняться вартість однієї нормо-години, Нормативи вартості послуг з сертифікації системи управління якістю в системі Регістра, вартість не сплачених послуг за цим Договором підлягає перегляду з дня зміни Нормативів.

3.3. Замовник проводить 100% передоплату за послугу згідно з рахунком-фактурою, що виставляється Органом з сертифікації РУ, шляхом банківського переводу відповідної суми грошових коштів на поточний рахунок Органу з сертифікації.

3.4. Документи щодо системи управління якістю видаються Замовнику після розрахунку з Органом з сертифікації РУ за надані послуги та підписання Акта надання послуг.

3.5. Оплата Послуг за цим договором здійснюється незалежно від результатів сертифікації і поверненню не підлягає.

### 4. ЗОБОВ'ЯЗАННЯ СТОРІН

#### 4.1. Замовник зобов'язується:

4.1.1. Представити Органу з сертифікації РУ всю необхідну документацію щодо системи управління якістю в одному примірнику і в обсязі, що дозволяє переконатися у відповідності системи управління якістю Замовника вимогам ДСТУ ISO 9001:2015.

4.1.2. Забезпечити аудиторам Органу з сертифікації РУ вільний доступ до всіх підрозділів Замовника, діяльність яких відноситься до сфери сертифікації.

4.1.3. Надати аудиторам Органу з сертифікації РУ службове приміщення та забезпечити засобами зв'язку для роботи з документами.

4.1.4. Забезпечити аудиторів Органу з сертифікації РУ засобами пересування, необхідними для надання послуг (у межах філії).

4.1.5. Протягом дії Сертифіката відповідності на систему управління якістю оперативно інформувати Орган з сертифікації РУ про всі передбачені зміни системи управління якістю або про інші зміни, які можуть негативно вплинути на її відповідність чинним вимогам.

4.1.6. Використовувати Сертифікат відповідності на систему управління якістю згідно з вимогами Системи сертифікації Регістра судноплавства України.

#### 4.2. Орган з сертифікації РУ зобов'язується :

4.2.1. Відноситись до всієї отриманої інформації як до суворо конфіденційної і не надавати її ніякій третій стороні, крім як у випадках, передбачених законодавством або за дорученням Замовника.

4.2.2. Забезпечити конфіденційність всієї інформації, що стосується сертифікації системи управління якістю Замовника, отриманої під час надання послуг, передбачених цим договором.

4.2.3. При виникненні розбіжностей між Замовником і представниками Органу з сертифікації РУ всі матеріали передаються для розгляду Генеральному директору РУ, який повідомляє своє рішення у п'ятиденний строк з дня надходження до нього матеріалів розбіжностей.

4.2.4. Зареєструвати в Єдиному реєстрі податкових накладних (ЄРПН) належним чином оформлену податкову накладну/розрахунок коригування податкової накладної,

4

складену (і) в електронній формі та зареєстровану (і) в порядку та строки, визначені законодавством України.

## **5. ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ СТОРІН**

5.1. У разі невиконання або неналежного виконання своїх зобов'язань за даним Договором, Сторона несе відповідальність, визначену чинним законодавством України та даним Договором.

5.2. У випадку порушення строків надання Послуг, Орган з сертифікації РУ сплачує Замовнику пеню в розмірі 0,1% від вартості ненаданих або несвочасно наданих Послуг за кожен день прострочення, а за прострочення понад 30 (тридцять) календарних днів додатково стягується штраф у розмірі 7 (семи) % вказаної вартості.

5.3. За порушення умов зобов'язання щодо якості Послуг з Органу з сертифікації РУ на користь Замовника стягується штраф у розмірі 20 (двадцять) % від вартості неякісно наданих Послуг.

5.4. За порушення строків оплати, визначених у п. 3.3. цього Договору, Замовник сплачує пеню у розмірі однієї облікової ставки НБУ від несвочасно оплаченої суми за кожний день прострочення.

5.5. У разі реєстрації Органом з сертифікації РУ податкової накладної/розрахунку коригування податкової накладної в ЄРІПН у строки, що перевищують строки, визначені Податковим кодексом України, а також у разі зупинення реєстрації податкової накладної /розрахунку коригування податкової накладної, у зв'язку з чим Замовник втрачає право на нарахування податкового кредиту за відповідною сумою податку, Орган з сертифікації РУ за письмовою вимогою Замовника протягом 7 (семи) календарних днів з дати отримання такої вимоги сплачує Замовнику штраф у розмірі такого податкового кредиту.

5.6. Сплата Сторонами штрафних санкцій не звільняє їх від виконання умов за даним Договором.

5.7. Сторона, яка порушила умови даного Договору, зобов'язана відшкодувати нанесені нею збитки іншій Стороні.

5.8. Закінчення строку дії цього Договору не звільняє Сторін від відповідальності за його порушення, яке мало місце під час дії цього Договору.

## **6. ОБСТАВИНИ НЕПЕРЕБОРНОЇ СИЛИ (ФОРС-МАЖОР)**

6.1. Сторони звільняються від відповідальності за невиконання або неналежне виконання зобов'язань за цим Договором у разі виникнення обставин непереборної сили, які не існували під час укладання цього Договору та виникли поза волею Сторін (аварія, катастрофа, стихійне лихо, епідемія, епізоотія, війна тощо).

6.2. Сторона, що не може виконувати зобов'язання за цим Договором унаслідок дії обставин непереборної сили, повинна не пізніше ніж протягом 10 (десяти) календарних днів з моменту їх виникнення повідомити про це іншу Сторону у письмовій формі.

6.3. Доказом виникнення обставин непереборної сили та строку їх дії є відповідні документи, які видаються Торгово-промисловою палатою України (регіональною торгово-промисловою палатою) або іншим уповноваженим органом.

6.4. У разі коли строк дії обставин непереборної сили продовжується більше ніж 30 (тридцять) календарних днів, кожна із Сторін в установленому порядку має право розірвати цей Договір.

## **7. ВИРІШЕННЯ СПОРІВ**

7.1. Усі спори, що пов'язані із виконанням Сторонами умов даного Договору, його укладанням або такі, що виникають в процесі його виконання, вирішуються шляхом переговорів між Сторонами.

7.2. Якщо спір неможливо вирішити шляхом переговорів, він вирішується в судовому порядку відповідно до чинного законодавства України.

## **8. СТРОК ДІЇ ДОГОВОРУ**

8.1. Цей Договір набирає чинності з дати підписання уповноваженими представниками Сторін та скріплення печатками, якщо такі є, і діє до 31.12.2025 року з моменту укладання, а в частині здійснення розрахунків Замовником за надані Послуги - до повного виконання зобов'язань.

8.2. Сторони відповідно до частини третьої статті 631 Цивільного кодексу України дійшли згоди, що умови, встановлені цим Договором, застосовуються до відносин між сторонами, що виникли до його укладання, а саме з 30.08.2022 року.

8.3. Цей Договір може бути розірваний достроково з письмовим попередженням за два місяці однієї зі Сторін та відшкодування іншій Стороні фактично понесених збитків або вартості фактично наданих Послуг.

## **9. КОНФІДЕНЦІЙНІСТЬ**

9.1. Сторони погодилися, що текст Договору, будь-які матеріали, інформація та відомості, які стосуються цього Договору, є конфіденційними і не можуть передаватися третім особам без попередньої письмової згоди іншої Сторони цього Договору, крім випадків, прямо передбачених чинним законодавством.

9.2. За взаємною домовленістю Сторін умова конфіденційності, передбачена у п. 9.1 цього Договору, не розповсюджується на випадки передачі визначеної Сторонами конфіденційної інформації уповноваженому органу управління Органу з сертифікації РУ, у т.ч. окремому підрозділу органу управління (зокрема підрозділ аудиту). Передача конфіденційної інформації від Органу з сертифікації РУ до уповноваженого органу управління здійснюється без отримання будь-яких окремих дозволів від Замовника

## **10. АНТИКОРУПЦІЙНЕ ЗАСТЕРЕЖЕННЯ**

10.1. Сторони підтверджують, що при виконанні цього Договору Сторони, а також їх афілійовані особи, та працівники зобов'язуються:

- дотримуватись чинного законодавства України та відповідних міжнародно-правових актів щодо запобігання, виявлення та протидії корупції, а також запобігання та протидії легалізації (відмиванню) доходів, одержаних злочинним шляхом;

- вживати всіх можливих заходів, які є необхідними та достатніми для запобігання, виявлення і протидії корупції у своїй діяльності;

- не пропонувати, не обіцяти, не надавати, не приймати пропозицій, обіцянок чи надання неправомірної вигоди (грошових коштів або іншого майна, переваг, пільг, послуг, нематеріальних активів, будь-якої іншої вигоди нематеріального чи негрошового характеру без законних на те підстав) прямо або опосередковано будь-яким особам/від будь-яких осіб за вчинення чи не вчинення такою особою будь-яких дій з метою отримання неправомірної вигоди (обіцянки неправомірної вигоди) від таких осіб.

10.2. У разі отримання однією зі Сторін відомостей про особу/особами, визначеними у цьому розділі, заборонених до вчинення у цьому розділі дій, та/або відомостей, що відбулося або може відбутися корупційне правопорушення за участю вказаної особи/осіб, така Сторона має право направити іншій Стороні вимогу надати пояснення з цього приводу.

## **11. ІНШІ УМОВИ**

11.1. Умови даного Договору можуть бути змінені за взаємною згодою Сторін шляхом укладання додаткових угод до Договору.

11.2. Даний Договір складений українською мовою у двох оригінальних примірниках, що мають однакову юридичну силу, по одному для кожної із Сторін.

11.3. У випадках не передбачених даним Договором, Сторони керуються чинним законодавством України.

11.4. Істотні умови цього Договору не можуть змінюватися після його підписання до виконання зобов'язань Сторонами у повному обсязі, крім випадків передбачених цим Договором та законодавством України про публічні закупівлі.



Код за Єдиним закупівельним  
словником:

ДК 021:2015:79210000-9: Бухгалтерські та  
аудиторські послуги

Назва номенклатурної позичії предмета закупівлі	Кількість товарів, робіт чи послуг	Місце поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг	Строк поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг	Одиниця виміру	Ціна за одиницю
Послуги з ресертифікації системи управління якістю на відповідність вимогам державного стандарту ДСТУ ISO 9001:2015	1 послуга	04071, Україна, м. Київ, вул. Кирилівська, 9	з 26 вересня 2022 по 31 грудня 2022	послуга	

**Інформація про технічні та якісні  
характеристики товарів, робіт чи  
послуг:**

Відсутня

**Ціна договору:**

49 799,40 UAH з ПДВ

**Строк виконання договору:**

від 26 вересня 2022  
до 31 грудня 2022

**Ідентифікатор договору**

UA-2022-09-26-003630-a-a1

## ЗВІТ

про договір про закупівлю, укладений без використання електронної системи закупівель  
UA-2022-09-26-003630-a

<b>Дата договору/документа:</b>	26 вересня 2022 10:00
<b>Номер договору/документа, що підтверджують придбання товару (товарів), робіт та послуги (послуг):</b>	98-41-22
<b>Найменування замовника</b>	ДЕРЖАВНИЙ УНІВЕРСИТЕТ ІНФРАСТРУКТУРИ ТА ТЕХНОЛОГІЙ
<b>Категорія замовника:</b>	Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади
<b>Ідентифікаційний код замовника в ЄДР:</b>	41330257
<b>Місцезнаходження замовника:</b>	04071, Україна, Київська обл., Київ, вул. Кирилівська, 9
<b>Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) (для фізичної особи) постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг, з яким укладено договір про закупівлю:</b>	Державне підприємство "Класифікаційне товариство "Регістр судноплавства України"
<b>Ідентифікаційний код юридичної особи в ЄДР або реєстраційний номер облікової картки платника податків або серія та номер паспорта (для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та офіційно повідомили про це відповідний контролюючий орган і мають відмітку у паспорті) постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг:</b>	30058275
<b>Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг та номер телефону:</b>	вул. Сагайдачного, 10, м. Київ, 04071, Україна +380443213263
<b>Вид предмета закупівлі:</b>	Послуги
<b>Назва предмета закупівлі:</b>	Послуги з ресертифікації системи управління якістю

Україна, 04070, м. Київ, вул. П. Сагайдачного, 10  
тел. (044) 321-32-63, факс (044) 321-32-66

**РЕГІСТР СУДНОПЛАВСТВА УКРАЇНИ**

Рахунок-фактура № 41-06-41-22

Податок на прибуток на загальних умовах

Для розрахунків за послуги

Код ЄДРПОУ 30058275

Р/р UA553223130000002600701003104

АТ "Укресімбанк"

МФО 322313

ІПН 300582726117

№ свід. 200119050

*Бух*  
*До сплати*  
*Служ*

Платник та його адреса

**Державний університет інфраструктури та технологій**

Україна, Київ

04071, вул. Кирилівська, 9

розрахункова валюта - Гривня

№№	Найменування послуги	Од.вим.	Кільк.	Ціна	Вартість
1	70.22 Ресертифікація систем управління якістю	шт.	1	41499,50	41499,50
Всього без ПДВ				41499,50	
ПДВ				8299,90	
<b>Всього</b>				<b>49799,40</b>	

Разом з ПДВ - Сорок дев'ять тисяч сімсот дев'яносто дев'ять  
грн. 40 коп.

Рахунок виписав:

Начальник відділу



Рахунок отримав:

*Все щодо іє  
робот інституту  
всього трансферу  
Др. Микола  
Микола Соловйов*

(підрозділ)

АКТ №45 від 18.10.2022р.

здачі-прийняття робіт (надання послуг)

складений між Регістр судноплавства України (Україна, 04070, м.Київ, вул.П.Сагайдачного,10; Код ЄДРПОУ 30058275), далі по тексту Виконавець, та

Державний університет інфраструктури та технологій

(найменування замовника або його представника)

Україна, Київ

(країна, місто)

04071, вул. Кирилівська, 9

(адреса замовника або його представника)

41330257

(Код ЄДРПОУ)

далі по тексту Замовник.

Ми, представник Виконавця

Начальник відділу Ковальова В.В.

(посада, П.І.Б.)

з одного боку, та представник Замовника

*Брайковська Н.С.*

(посада, П.І.Б.)

з іншого боку, склали цей акт про те, що Виконавцем були надані такі послуги:

70.22

Ресертифікація систем управління якістю

(зміст послуг або робіт)

Місце надання послуг та складання акту:

Вартість послуг: 41499,50 грн ПДВ 20% : 8299,90 грн

Разом : 49799,40 грн

Код послуги:

06-1

Рахунок-фактура

№ 41-06-41-22

Сторони претензій одна до одної не мають.

Від Виконавця

Ковальова В.В.



*[Signature]*  
(підпис)

М.П.

Дата "18" "10" 2022 р.

Від Замовника



Дата "18" "10" 2022 р.

*[Signature]*  
*[Signature]*



МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ І НАУКИ УКРАЇНИ  
ДЕРЖАВНИЙ УНІВЕРСИТЕТ ІНФРАСТРУКТУРИ ТА ТЕХНОЛОГІЙ  
(ДУІТ)  
КИЇВСЬКИЙ ІНСТИТУТ ВОДНОГО ТРАНСПОРТУ  
(КІВТ)

**РОЗПОРЯДЖЕННЯ**

21.04.2022

Київ

№ 31/10-07.2

Про аудит системи  
управління якістю ISO 9001:2015

З метою удосконалення та поліпшення системи управління якістю та підготовки до проходження зовнішнього аудиту, який проводитиме Регістр судноплавства України, -

**РОЗПОРЯДЖАЮСЬ:**

1. Затвердити у новій редакції 2022 року:
  - Настанову з якості, НЯ-КІВТ-03-2022;
  - Процедуру управління документацією та записами, УД-КІВТ-03-2022;
  - Процедуру управління ризиками, УР-КІВТ-03-2022;
  - Процедуру внутрішнього аудиту, ВА-КІВТ-03-2022.
2. Ввести в дію в Київському інституті водного транспорту ДУІТ (КІВТ), документи відповідно до п.1 з 01.03.2022 р.
3. Настанову з якості та процедури редакції 2020 року вважати такими, що втратили чинність з 01.03.2022 р.
4. Призначити відповідальними за реалізацію системи управління якістю:
  - Сьоміна О.А. – за реалізацію системи управління якістю в цілому та по факультету експлуатації технічних систем на водному транспорті;
  - Єлезарова О.П. – по факультету судноводіння;
  - Городько В.Ф. – по навчально-науковому Київському тренажерному центру підготовки, перепідготовки та підвищення кваліфікації фахівців водного транспорту ДУІТ;
  - Герштман О.В. – по ВСП «Київський фаховий коледж морського та річкового флоту та транспортних технологій ДУІТ»;
  - Карадобрій Т.А. – по ВСП «Кілійський транспортний фаховий коледж»;
  - Коломієць Д.П. – по кафедрі навігації та управління морськими суднами;
  - Бойко А.Д. – по кафедрі інфраструктури та інноваційних технологій водного транспорту;
  - Тирон О.М. – по кафедрі мовних дисциплін;

- Греля І.А. – по кафедрі психології та соціально-гуманітарних дисциплін;
  - Мельник О.В. – по кафедрі суднових енергетичних установок, допоміжних механізмів суден та їх експлуатації;
  - Самойленко В.М. – по кафедрі природничо-технічного забезпечення діяльності водного транспорту;
  - Тараненко С.В. – по кафедрі електрообладнання та автоматики водного транспорту;
  - Гейлик А.В. – по кафедрі вищої та прикладної математики;
  - Дакі О. А. – по Дунайському інституту водного транспорту (ДІВТ);
  - Іваненко В.М. – по кафедрі судноводіння та експлуатації технічних систем на водному транспорті ДІВТ;
  - Войченко Т.О. – по кафедрі природничо-математичних та інженерно-технічних дисциплін ДІВТ;
  - Байрамову О.В. – по кафедрі соціально-гуманітарних дисциплін ДІВТ.
5. Відповідальним за реалізацію системи управління якістю в підрозділах КІВТ ДУІТ провести оцінку рівня ризику процесів управління якістю у підрозділах КІВТ ДУІТ відповідно до процедури управління ризиками УР-КІВТ-03-2022 в період з 10.05.2022 по 10.06.2022;
6. Комісії внутрішніх аудиторів КІВТ ДУІТ провести внутрішній аудит у підрозділах КІВТ ДУІТ відповідно до Процедури внутрішнього аудиту ВА-КІВТ-03-2022 за наступним графіком:
- Кафедри факультету судноводіння: 29.11.2022 р.;
  - Кафедри факультету експлуатації технічних систем на водному транспорті: 30.11.2022 р.;
  - Деканати факультетів та дирекція інституту – 01.12.2022 р.;
  - Відокремлений структурний підрозділ «Київський фаховий коледж морського і річкового флоту та транспортних технологій ДУІТ» (КФКМРФТТ) – 02.12.2022 р.;
  - Дунайський інститут водного транспорту ДУІТ (ДІВТ) – 28.11.2022 р.;
  - Відокремлений структурний підрозділ «Кілійський транспортний фаховий коледж ДУІТ» (КТФК) – 28.11.2022 р.
7. Затвердити комісію внутрішніх аудиторів у наступному складі:
- Комар Оксана Анатоліївна – методист вищої категорії навчально-методичного відділу – головний аудитор;
  - Лупіна Тетяна Олексіївна – старший викладач кафедри природничо-технічного забезпечення діяльності водного транспорту – аудитор;
  - Генералова Ірина Григорівна, заступник директора КТФК з навчально-виховної роботи – аудитор;
  - Гусак Ірина Леонідівна, заступник директора КФКМРФТТ з навчальної роботи – аудитор;
  - Дорофєєва Зоя Яківна – старший викладач кафедри ПМІТД ДІВТ – аудитор.
4. Контроль за виконання розпорядження покладаю на декана ФЕТСВТ КІВТ ДУІТ Сьоміна О.А.

Директор

Олена ТИМОЩУК

Виконавець:

Декан ФЕТСВТ  
Олексій СЬОМІН

Розсилка: 01,02,06,07,07.01, 07.02, 10,11,12,13,14,17,29,31,32,33

**ЗВЕДЕНИЙ ПРОТОКОЛ ПРОВЕДЕННЯ ВНУТРІШНЬОГО АУДИТУ ТА  
КОРИГУВАЛЬНИХ ДІЙ ПІДРОЗДІЛАМИ ІНСТИТУТУ  
2022 РІК**

№ звіту	Найменування підрозділу	Загальна кількість невідповідностей						Корегувальні дії та корекція	Термін виконання
		Всього	НН	МЗ	ЗН	ДЗ Н	ФН		
1/22	Відповідальний за СУЯ	0							
2/22	Директорат КІВТ	0							
3/22	Факультет СВ	0							
4/22	Кафедра НУС	0							
5/22	Кафедра ІТВТ	0							
6/22	Кафедра МД	0							
7/22	Кафедра ПСГД	0							
<b>ЗАГАЛОМ ФСВ:</b>		<b>0</b>							
8/22	Факультет ЕТСВТ	0							
9/22	Кафедра СЕУДМЕ	0							
10/22	Кафедра ЕАВТ	0							
11/22	Кафедра ПТЗДВТ	1		1				Розробити НМКД за дисциплінами	01.02.2023
12/22	Кафедра ВПМ	1		1				Розробити НМКД за дисциплінами	01.02.2023
<b>ЗАГАЛОМ ФЕТС:</b>		<b>2</b>		<b>2</b>					
13/22	Інститут ДІВТ	0							
14/22	Кафедра ПМІТД	0							
15/22	Кафедра СГД	0							
16/22	Кафедра СВЕТС	0							
<b>ЗАГАЛОМ ДІВТ:</b>		<b>0</b>							
17/22	Коледж КМРФТТ	0							
18/22	Коледж КТФК	1		1				Доробити сайт коледжу	01.06.2023
19/22	Центр НККЦ та ДП	0							
<b>ЗАГАЛОМ КІВТ:</b>		<b>3</b>		<b>3</b>					

Представник з якості КІВТ ДУІТ

Олексій СЬОМІН

Головний аудитор  
05.12.2022

Оксана КОМАР

**ЗВЕДЕНИЙ ЗВІТ-АНАЛІЗ ЩОДО УСУНЕННЯ НЕБЕЗПЕК  
ТА ЗНИЖЕННЮ РІВНЯ РИЗИКІВ ПІДРОЗДІЛАМИ ІНСТИТУТУ  
2022 РІК**

Найменування підрозділу	Кількість небезпек, згідно індексу С					Рівень ризику, $\sum P_s$	Строки заходів щодо усунення ризиків для небезпек:				
	Всього	1	2	3	4		5	C = 2	C = 3	C = 4	C = 5
<b>Відповідальний за СУЯ</b>	<b>2</b>			<b>2</b>			<b>6</b>		Найбл. вч рада КІВТ		
Директорат КІВТ	2		2				4				
Факультет СВ	1		1				2				
Кафедра НУС	2		1	1			5	До відновлення програми			
Кафедра ПТВТ	4		1	2	1		12	До відновлення програми			
Кафедра ПСГД	3		1	2			8	До відновлення програми			
Кафедра МД	3			1	2		7			1 сем 2022	
<b>ЗАГАЛОМ ФСВ:</b>	<b>13</b>		<b>4</b>	<b>6</b>	<b>3</b>		<b>34</b>				
Факультет ЕТСВТ	1		1				2				
Кафедра СЕУДМЕ	1		1				2	До відновлення програми			
Кафедра ЕАВТ	9		4	1	4		15			1 сем 2022	
Кафедра ПТЗДВТ	17	6	2	9			37	15.06. 2022	20.06. 2022		
Кафедра ВПМ	1		1				2	До відновлення програми			
<b>ЗАГАЛОМ ФЕТС:</b>	<b>29</b>	<b>6</b>	<b>9</b>	<b>10</b>	<b>4</b>		<b>58</b>				
Директорат ДІВТ				1		1	8				
Кафедра ПМІТД	11		1	5	5		37				
Кафедра СВЕТС	47		1	30	16		156	До відновлення програми			
Кафедра СГД	2	1	1				3				
<b>ЗАГАЛОМ ДІВТ:</b>	<b>60</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>36</b>	<b>21</b>	<b>1</b>	<b>204</b>				
Центр ННКТЦ	6			4		2	12				
Центр ДП	7		1	2	3	1	25	01.09. 2022			
Коледж КФКМРФТТ	9			8	1		28		30.06. 2022	30.06. 2022	
Коледж КТФК	2			1	1		7			01.09. 2022	31.12. 2022
<b>ЗАГАЛОМ КІВТ:</b>	<b>130</b>	<b>7</b>	<b>19</b>	<b>69</b>	<b>33</b>	<b>4</b>	<b>378</b>				

Відповідальний за СУЯ КІВТ: декан ФЕТСВТ Сьомін О. А.



ПРОТОКОЛ № 1/22  
 ПРОВЕДЕННЯ ВНУТРІШНЬОГО АУДИТУ ТА КОРИГУВАЛЬНИХ ДІЙ

<b>ПІДРОЗДІЛ</b>	<b>ІНСТИТУТ</b>	<b>НАЗВА: відповідальний за СУЯ КІВТ ДУІТ</b>
<b>ДАТА ПРОВЕДЕННЯ:</b>	01.12.2022 р.	<b>АУДИТОРИ: Комар О.А., Лупіна Т.О.</b>
<b>ЦІЛІ АУДИТУ:</b>	Оцінка результативності роботи системи управління якістю	

ЗАПОВНЮЄ АУДИТОР				ЗАПОВНЮЄ ВІДПОВІДАЛЬНИЙ ІНСТИТУТУ ЗА СУЯ			
Об'єкти, елементи або процеси що перевіряються	Відмітка про відповідність або невідповідність та код невідповідності	Документ та пункт документу якому не відповідає	Опис невідповідності (за потреби)	Причини невідповідності	Коригувальні дії та корекція	Строк виконання	Підтвердження усунення невідповідності
Відсутні накази про призначення відповідальних з якості в Інституті	+						
Відсутні накази про затвердження документів СУЯ Інституту	+						
Відсутні документи проведення нарад з СУЯ	+						
Відсутні графіки проведення самооцінювання	+						
Відсутні звіти з самооцінювання та попереджувальних та/або корегуючих дій	+						
Відсутні графіки та плани щодо внутрішнього аудиту	+						
Незакриті невідповідності після внутрішнього аудиту	-						
Рекламації або інші документи щодо невідповідності послуг	+						

Документи щодо аналізу та удосконалення СУЯ	+						
---	---	--	--	--	--	--	--

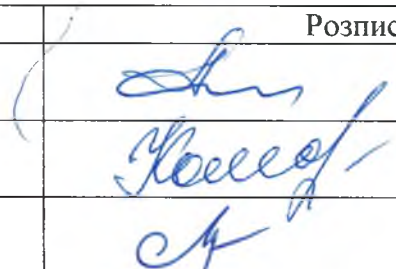
РЕЗУЛЬТАТИ ВНУТРІШНЬОГО АУДИТУ З СУЯ:

Аудит виконано у встановлений строк (так/ні):	ТАК	Підрозділ підготовлено до аудиту (так/ні):	ТАК
Аудит проведено у повному обсязі (так/ні):	ТАК	Розбіжності між групою аудиту та підрозділом що перевіряється відсутні (так/ні):	НІ

Загальна кількість невідповідностей:	Несуттєва	Малозначна	Значна	Дуже значна	Фатальна	ЗАГАЛОМ:
	0	0	0	0	0	0

Система управління якістю підтримується та працює ефективно (так/ні):	ТАК
---	-----

ВИСНОВОК:	РЕКОМЕНДАЦІЇ:
Система управління якістю відповідає внутрішнім документам з СУЯ та стандарту ISO 9001:2015	

З ПРОТОКОЛОМ ОЗНАЙОМЛЕНІ:		
Посада:	ПІБ:	Розпис:
Відповідальний з СУЯ підрозділу:	Сьомін Олексій Анатолійович	
	Комар Оксана Анатоліївна	
	Лупіна Тетяна Олексіївна	

ПРОТОКОЛ № 2/22  
 ПРОВЕДЕННЯ ВНУТРІШНЬОГО АУДИТУ ТА КОРИГУВАЛЬНИХ ДІЙ

<b>ПІДРОЗДІЛ</b>	<b>ІНСТИТУТ</b>	<b>НАЗВА: Київський інститут водного транспорту</b>
<b>ДАТА ПРОВЕДЕННЯ:</b>	01.12.2022 р.	<b>АУДИТОРИ: Комар О.А., Лупіна Т.О.</b>
<b>ЦІЛІ АУДИТУ:</b>	<b>Оцінка відповідності діяльності підрозділів, що відноситься до послуг, що надаються, вимогам «Настанови з якості», документально оформлених процедур, положень і інструкцій</b>	

ЗАПОВНЮЄ АУДИТОР				ЗАПОВНЮЄ ВІДПОВІДАЛЬНИЙ ІНСТИТУТУ ЗА СУЯ			
Об'єкти, елементи або процеси що перевіряються	Відмітка про відповідність або невідповідність та код невідповідності	Документ та пункт документу якому не відповідає	Опис невідповідності (за потреби)	Причини невідповідності	Корегувальні дії та корекція	Строк виконання	Підтвердження усунення невідповідності
Виконання зауважень попередніх звітів з СУЯ та самооцінювання	+		1. На сайті не розміщено положення про інститут	Не надано вчасно положення для розміщення на сайті	Повідомлено відповідальних осіб, які надали положення для розміщення на сайті	Травень	Усунуто
Наявність звітів самооцінювання рівня ризику	+						
Наявність положення про інститут та листа ознайомлення	+						
Наявність посадових інструкцій та листів ознайомлення	+						
Наявність справ інституту у відповідності до номенклатури	+						
Наявність інструкції з діловодства та листа ознайомлення	+						
Наявність номенклатури справ	+						
Наявність документів з СУЯ	+						
Наявність оригіналів сертифікатів на процеси та обладнання	+						

Розпорядження по інституту	+						
Плани та звіти роботи інституту	+						
Наявність посадових інструкцій та листів ознайомлення	+						
Наявність протоколів засідання вченої ради інституту	+						
Наявність протоколів засідання навчально-методичної комісії	+						
Наявність актів передачі документів до архіву	+						




РЕЗУЛЬТАТИ ВНУТРІШНЬОГО АУДИТУ З СУЯ:

Аудит виконано у встановлений строк (так/ні):	ТАК	Підрозділ підготовлено до аудиту (так/ні):	ТАК
Аудит проведено у повному обсязі (так/ні):	ТАК	Розбіжності між групою аудиту та підрозділом що перевіряється відсутні (так/ні):	НІ

Загальна кількість невідповідностей:	Несуттєва	Малозначна	Значна	Дуже значна	Фатальна	ЗАГАЛОМ:
	0	0	0	0	0	0

Система управління якістю підтримується та працює ефективно (так/ні):	ТАК
---	-----

ВИСНОВОК:	РЕКОМЕНДАЦІЇ:
Система управління якістю відповідає внутрішнім документам з СУЯ та стандарту ISO 9001:2015	

З ПРОТОКОЛОМ ОЗНАЙОМЛЕНІ:		
Посада:	ПІБ:	Підпис:
Відповідальний з СУЯ підрозділу:	Олексій СЬОМІН	
	Оксана КОМАР	
	Тетяна ЛУПІНА	

ПРОТОКОЛ № 3/22  
 ПРОВЕДЕННЯ ВНУТРІШНЬОГО АУДИТУ ТА КОРИГУВАЛЬНИХ ДІЙ

<b>ПІДРОЗДІЛ</b>	ДЕКАНАТ	<b>НАЗВА: факультет судноводіння</b>
<b>ДАТА ПРОВЕДЕННЯ:</b>	01.12.2022 р.	<b>АУДИТОРИ: Комар О.А., Лупіна Т.О.</b>
<b>ЦІЛІ АУДИТУ:</b>	<b>Оцінка відповідності діяльності підрозділів, що відноситься до послуг, що надаються, вимогам «Настанови з якості», документально оформлених процедур, положень і інструкцій</b>	

ЗАПОВНЮЄ АУДИТОР				ЗАПОВНЮЄ ВІДПОВІДАЛЬНИЙ ФАКУЛЬТЕТУ ЗА СУЯ			
Об'єкти, елементи або процеси що перевіряються	Відмітка про відповідність або невідповідність та код невідповідності	Документ та пункт документу якому не відповідає	Опис невідповідності (за потреби)	Причини невідповідності	Корегувальні дії та корекція	Строк виконання	Підтвердження усунення невідповідності
Виконання зауважень попередніх звітів з СУЯ та самооцінювання	+		1. Не розміщені на сайті індивідуальні плани студентів	Невчасно були надані для розміщення індивідуальні плани студентів	Повідомлено відповідальних осіб та надано для розміщення на сайті	До кінця травня	Усунуто
Наявність звітів самооцінювання рівня ризику	+						
Наявність положення про факультет та листа ознайомлення	+						
Наявність положення про деканат та листа ознайомлення	+						
Наявність посадових інструкцій та листів ознайомлення	+						
Наявність справ деканату у відповідності до номенклатури	+						
Наявність інструкції з діловодства та листа ознайомлення	+						
Наявність номенклатури справ	+						
Наявність документів з СУЯ	+						
Накази та розпорядження щодо особового складу студентів	+						

Розпорядження по інституту	+						
Плани та звіти роботи факультету	+						
Наявність посадових інструкцій та листів ознайомлення	+						
Наявність копій навчальних планів та робочих навч планів	+						
Наявність графіків навчального процесу	+						
Наявність списків груп студентів	+						
Наявність журналів обліку навчальних занять	+						
Наявність відомостей обліку успішності студента	+						
Наявність зведеного журналу успішності студентів	+						
Наявність навчальних карток студентів	+						
Інформація з руху контингенту студентів	+						
Поточний розклад навчальних занять та сесій	+						
Наявність графіків перескладання іспитів/заліків	+						
Наявність журналів видачі відомостей обліку успішності	+						
Наявність книг реєстрації дипломів	+						
Наявність актів передачі дипломних робіт до архіву	+						
Наявність актів передачі документів до архіву	+						

Наявність матеріалів роботи ДЕК	+						
---------------------------------	---	--	--	--	--	--	--

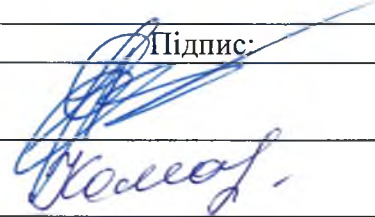

РЕЗУЛЬТАТИ ВНУТРІШНЬОГО АУДИТУ З СУЯ:

Аудит виконано у встановлений строк (так/ні):	ТАК	Підрозділ підготовлено до аудиту (так/ні):	ТАК
Аудит проведено у повномуобсязі (так/ні):	ТАК	Розбіжності між групою аудиту та підрозділом що перевіряється відсутні (так/ні):	НІ

Загальна кількість невідповідностей:	Несуттєва	Малозначна	Значна	Дуже значна	Фатальна	ЗАГАЛОМ:
	0	0	0	0	0	0

Система управління якістю підтримується та працює ефективно (так/ні):	ТАК
---	-----

ВИСНОВОК:	РЕКОМЕНДАЦІЇ:
Система управління якістю відповідає внутрішнім документам з СУЯ та стандарту ISO 9001:2015	

З ПРОТОКОЛОМ ОЗНАЙОМЛЕНІ:		
Посада:	ПІБ:	Підпис:
Відповідальний з СУЯ підрозділу:	Олександр ЄЛІАЗАРОВ	
Аудитори:	Оксана КОМАР	
	Тетяна ЛУПІНА	

ПРОТОКОЛ № 4/22  
 ПРОВЕДЕННЯ ВНУТРІШНЬОГО АУДИТУ ТА КОРИГУВАЛЬНИХ ДІЙ

<b>ПІДРОЗДІЛ</b>	<b>КАФЕДРА</b>	<b>НАЗВА:</b> Навігації і управління суднами
<b>ДАТА ПРОВЕДЕННЯ:</b>	29.11.2022 р.	<b>АУДИТОРИ:</b> Комар О.А., Лупіна Т.О.
<b>ЦІЛІ АУДИТУ:</b>	Перевірка документації системи управління якістю (Настанови з якості НЯ-КІВТ-03-22, Процедури управління документацією та записами УД-КІВТ-03-2022, Процедури управління ризиками УР-КІВТ-03-2022, Процедури внутрішнього аудиту ВА-КІВТ-03-2022, Інструкції з діловодства ДУІТ, затвердженої наказом ректора від 01.09.2017 р.) на відповідність вимогам ISO 9001:2015, ISO 31000:2009, ДСТУ-4163-2003, Конвенції ПДНВ та Директиви 2397	

ЗАПОВНЮЄ АУДИТОР				ЗАПОВНЮЄ ВІДПОВІДАЛЬНИЙ КАФЕДРИ ЗА СУЯ			
Об'єкти, елементи або процеси що перевіряються	Відмітка про відповідність або невідповідність та код невідповідності	Документ та пункт документу, якому не відповідає	Опис невідповідності(за потреби)	Причини невідповідності	Корегувальні дії та корекція	Строк виконання	Підтвердження усунення невідповідності
Виконання зауважень попередніх звітів з СУЯ та самооцінювання	+		1. Викладач Цураніч В.В. не з'явилася на заняття	1. Технічні проблеми з інтернетом в умовах дистанційного навчання	1. Продовження занять згідно з розкладом після відновлення зв'язку в найкоротші терміни. Повідомлення у чатах академічних груп щодо виникнення технічних проблем та переносу заняття	Квітень-травень	Усунуто
			2. Планування в системі «План-Звіт» здійснено	2. Не працювала система «План-Звіт».	2. Планування і звітування на 2021-2022 н.р. в паперовому вигляді; планування діяльності на 2022-2023 н.р. здійснено в системі «План-Звіт».	Вересень	Усунуто
Наявність звітів самооцінювання рівня ризику	+						
Наявність положення про кафедру та листа ознайомлення	+						
Наявність посадових інструкцій та листів	+						

ознайомлення							
Наявність справ кафедри у відповідності до номенклатури	+						
Наявність інструкції з діловодства та листа ознайомлення	+						
Наявність відповідної звітності у системі «План-звіт»	+						
Наявність планів та звітів роботи кафедри	+						
Наявність графіку та протоколів засідань кафедри	+						
Заповнені індивідуальні плани викладачів	+						
Наявність розрахунку навантаження викладачів	+						
Копії освітніх програм за випускаючою спеціальністю кафедри	+						
Наявність матеріалів щодо підвищення кваліфікації викладачів	+						
Наявність документів про самооцінювання освітніх програм	+						
Наявність НМКД з дисциплін	+						
Наявність графіку та журналу відкритих занять та взаємних відвідувань занять викладачами кафедри	+						
Наявність графіку та журналу проведення консультацій	+						
Наявність письмових робіт студентів за поточний навчальний рік.	+						

Наявність актів передачі в архів(або списання) письмових робіт	+						
Наявність документації, яка підтверджує рейтинг викладача	+						
Наявність заповнених журналів інструктажів з охорони праці та пожежної небезпеки персоналу та студентів та інструкцій	+						

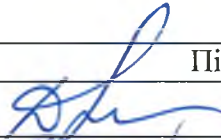
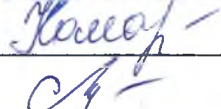
РЕЗУЛЬТАТИ ВНУТРІШНЬОГО АУДИТУ З СУЯ:(заповнює головний аудитор)

Аудит виконано у встановлений строк (так/ні):	ТАК	Підрозділ підготовлено до аудиту (так/ні):	ТАК
Аудит проведено у повному обсязі (так/ні):	ТАК	Розбіжності між групою аудиту та підрозділом що перевіряється відсутні (так/ні):	НІ

Загальна кількість невідповідностей:	Несуттєва (НН)	Малозначна (МЗ)	Значна (ЗН)	Дуже значна(ДЗН)	Фатальна (ФН)	ЗАГАЛОМ:
	0	0	0	0	0	0

Система управління якістю підтримується та працює ефективно (так/ні):	ТАК
---	-----

ВИСНОВОК:	РЕКОМЕНДАЦІЇ:
Система управління якістю кафедри відповідає внутрішнім документам з СУЯ та стандарту ISO 9001:2015 та свідчить про готовність кафедри до проходження зовнішнього аудиту, який проводитиме Регістр судноплавства України	

З ПРОТОКОЛОМ ОЗНАЙОМЛЕНІ:		
Посада:	ПІБ:	Підпис:
Відповідальний з СУЯ підрозділу:	Дмитро КОЛОМІЄЦЬ	
Аудитори:	Оксана КОМАР	
	Гетяна ЛУПІНА	

ПРОТОКОЛ № 5/22  
**ПРОВЕДЕННЯ ВНУТРІШНЬОГО АУДИТУ ТА КОРИГУВАЛЬНИХ ДІЙ**

<b>ПІДРОЗДІЛ</b>		<b>КАФЕДРА</b>		<b>НАЗВА: Інфраструктури та інноваційних технологій водного транспорту</b>			
<b>ДАТА ПРОВЕДЕННЯ:</b>		29.11.2022 р.		<b>АУДИТОРИ:</b> Комар О.А., Лупіна Т.О.			
<b>ЦІЛІ АУДИТУ:</b>		Перевірка документації системи управління якістю (Настанови з якості НЯ-КІВТ-03-22, Процедури управління документацією та записами УД-КІВТ-03-2022, Процедури управління ризиками УР-КІВТ-03-2022, Процедури внутрішнього аудиту ВА-КІВТ-03-2022, Інструкції з діловодства ДУІТ, затвердженої наказом ректора від 01.09.2017 р.) на відповідність вимогам ISO 9001:2015, ISO 31000:2009, ДСТУ-4163-2003, Конвенції ПДНВ та Директиви 2397					
ЗАПОВНЮЄ АУДИТОР				ЗАПОВНЮЄ ВІДПОВІДАЛЬНИЙ КАФЕДРИ ЗА СУЯ			
Об'єкти, елементи або процеси що перевіряються	Відмітка про відповідність або невідповідність та код невідповідності	Документ та пункт документу, якому не відповідає	Опис невідповідності(за потреби)	Причини невідповідності	Корегувальні дії та корекція	Строк виконання	Підтвердження усунення невідповідності
Виконання зауважень попередніх звітів з СУЯ та самооцінювання	+		1.Викладач не з'явився на заняття	Обставини непереборної сили	Проведення бесіди з викладачем. Призначення додаткових занять.	Протягом семестру	Усунуто
			2.Скарга студента щодо роботи викладача	Некоректна поведінка студента по відношенню до викладача	Проведення бесід з викладачем студентом.		До кінця квітня
			3.Планування в системі «план-звіт» здійснено	Не працювала система «План-звіт»	Планування і звітування на 2021-2022 н.р. здійснили в MS Excel; планування діяльності на 2022-2023 н.р. здійснено в системі «План-звіт»	Вересень	Усунуто
			4.Несвоєчасне проходження підвищення кваліфікації викладачем	У зв'язку з воєнним станом	Пройти підвищення кваліфікації після відновлення роботи курсів або пройти в режимі online		Вересень
Наявність звітів самооцінювання рівня ризику	+						
Наявність положення про кафедру та листа ознайомлення	+						

Наявність посадових інструкцій та листів ознайомлення	+						
Наявність справ кафедри у відповідності до номенклатури	+						
Наявність інструкції з діловодства та листа ознайомлення	+						
Наявність відповідної звітності у системі «План-звіт»	+						
Наявність планів та звітів роботи кафедри	+						
Наявність графіку та протоколів засідань кафедри	+						
Заповнені індивідуальні плани викладачів	+						
Наявність розрахунку навантаження викладачів	+						
Копії освітніх програм	+						
Наявність матеріалів щодо підвищення кваліфікації викладачів	+						
Наявність документів про самооцінювання освітніх програм	+						
Наявність НМКД з дисциплін	+						
Наявність графіку та журналу відкритих занять та взаємних відвідувань занять викладачами кафедри	+						
Наявність графіку та журналу проведення консультацій	+						
Наявність письмових робіт студентів за поточний навчальний рік.	+						

Наявність актів передачі в архів(або списання) письмових робіт	+						
Наявність документації, яка підтверджує рейтинг викладача	+						
Наявність заповнених журналів інструктажів з охорони праці та пожежної безпеки персоналу та студентів та інструкцій	+						

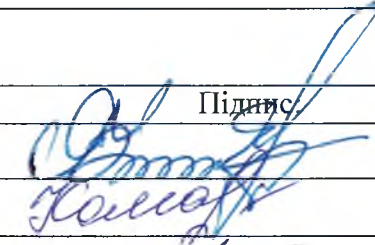
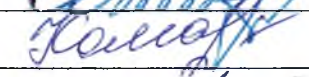

РЕЗУЛЬТАТИ ВНУТРІШНЬОГО АУДИТУ З СУЯ:(заповнює головний аудитор)

Аудит виконано у встановлений строк (так/ні):	ТАК	Підрозділ підготовлено до аудиту (так/ні):	ТАК
Аудит проведено у повному обсязі (так/ні):	ТАК	Розбіжності між групою аудиту та підрозділом що перевіряється відсутні (так/ні):	НІ

Загальна кількість невідповідностей:	Несуттєва (НН)	Малозначна (МЗ)	Значна (ЗН)	Дуже значна(ДЗН)	Фатальна (ФН)	ЗАГАЛОМ:
	0	0	0	0	0	0

Система управління якістю підтримується та працює ефективно (так/ні):	ТАК
---	-----

ВИСНОВОК:	РЕКОМЕНДАЦІЇ:
Система управління якістю кафедри відповідає внутрішнім документам з СУЯ та стандарту ISO 9001:2015 та свідчить про готовність кафедри до проходження зовнішнього аудиту, який проводитиме Регістр судноплавства України	

З ПРОТОКОЛОМ ОЗНАЙОМЛЕНІ:		
Посада:	ПІБ:	Підпис:
Відповідальний з СУЯ підрозділу:	Анна БОЙКО	  
Аудитори:	Оксана КОМАР	
	Тетяна ЛУПІНА	

ПРОТОКОЛ № 6/22  
**ПРОВЕДЕННЯ ВНУТРІШНЬОГО АУДИТУ ТА КОРИГУВАЛЬНИХ ДІЙ**

<b>ПІДРОЗДІЛ</b>	<b>КАФЕДРА</b>	<b>НАЗВА:</b> Мовних дисциплін
<b>ДАТА ПРОВЕДЕННЯ:</b>	29.11.2022 р.	<b>АУДИТОРИ:</b> Комар О.А., Лупіна Т.О.
<b>ЦІЛІ АУДИТУ:</b>	Перевірка документації системи управління якістю (Настанови з якості НЯ-КІВТ-03-22, Процедури управління документацією та записами УД-КІВТ-03-2022, Процедури управління ризиками УР-КІВТ-03-2022, Процедури внутрішнього аудиту ВА-КІВТ-03-2022, Інструкції з діловодства ДУІТ, затвердженої наказом ректора від 01.09.2017 р.) на відповідність вимогам ISO 9001:2015, ISO 31000:2009, ДСТУ-4163-2003, Конвенції ПДНВ та Директиви 2397	

ЗАПОВНЮЄ АУДИТОР				ЗАПОВНЮЄ ВІДПОВІДАЛЬНИЙ КАФЕДРИ ЗА СУЯ			
Об'єкти, елементи або процеси що перевіряються	Відмітка про відповідність або невідповідність та код невідповідності	Документ та пункт документу, якому не відповідає	Опис невідповідності(за потреби)	Причини невідповідності	Корегувальні дії та корекція	Строк виконання	Підтвердження усунення невідповідності
Виконання зауважень попередніх звітів з СУЯ та самооцінювання	+		1. Не проведено заняття Ковальчук В.С. 2. Не проведені відкриті заняття Матвійчук Т.П. та Діденко М.О.	1. Неправильно складений розклад 2. Введено військовий стан, оголошено канікули	1. Розклад відкорегувати, заняття відпрацювати 2. Провести дані заняття після закінчення канікул	Квітень 2. 1 семестр 2022-2023 н.р.	Усунуто  Усунуто
Наявність звітів самооцінювання рівня ризику	+						
Наявність положення про кафедру та листа ознайомлення	+						
Наявність посадових інструкцій та листів ознайомлення	+						

Наявність справ кафедри у відповідності до номенклатури	+						
Наявність інструкції з діловодства та листа ознайомлення	+						
Наявність відповідної звітності у системі «План-звіт»	+						
Наявність планів та звітів роботи кафедри	+						
Наявність графіку та протоколів засідань кафедри	+						
Заповнені індивідуальні плани викладачів	+						
Наявність розрахунку навантаження викладачів	+						
Копії освітніх програм	+						
Наявність матеріалів щодо підвищення кваліфікації викладачів	+						
Наявність документів про самооцінювання освітніх програм	+						
Наявність НМКД з дисциплін	+						
Наявність графіку та журналу відкритих занять та взаємних відвідувань занять викладачами кафедри	+						
Наявність графіку та журналу проведення	+						

консультацій							
Наявність письмових робіт студентів за поточний навчальний рік.	+						
Наявність актів передачі в архів(або списання) письмових робіт	+						
Наявність документації, яка підтверджує рейтинг викладача	+						
Наявність заповнених журналів інструктажів з охорони праці та пожежної безпеки персоналу та студентів та інструкцій	+						

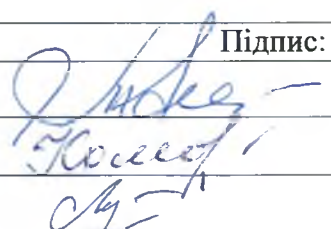
**РЕЗУЛЬТАТИ ВНУТРІШНЬОГО АУДИТУ З СУЯ:(заповнює головний аудитор)**

Аудит виконано у встановлений строк (так/ні):	ТАК	Підрозділ підготовлено до аудиту (так/ні):	ТАК
Аудит проведено у повному обсязі (так/ні):	ТАК	Розбіжності між групою аудиту та підрозділом що перевіряється відсутні (так/ні):	НІ

Загальна кількість невідповідностей:	Несуттєва (НН)	Малозначна (МЗ)	Значна (ЗН)	Дуже значна(ДЗН)	Фатальна (ФН)	ЗАГАЛОМ:

Система управління якістю підтримується та працює ефективно (так/ні):	ТАК
---	-----

ВИСНОВОК:	РЕКОМЕНДАЦІЇ:
Система управління якістю кафедри відповідає внутрішнім документам з СУЯ та стандарту ISO 9001:2015 та свідчить про готовність кафедри до проходження зовнішнього аудиту, який проводитиме Регістр судноплавства України	

З ПРОТОКОЛОМ ОЗНАЙОМЛЕНІ:		
Посада:	ПІБ:	Підпис:
Відповідальний з СУЯ підрозділу:	Олена ТИРОН	
Аудитори:	Оксана КОМАР	
	Тетяна ЛУПІНА	

ПРОТОКОЛ № 4/22  
**ПРОВЕДЕННЯ ВНУТРІШНЬОГО АУДИТУ ТА КОРИГУВАЛЬНИХ ДІЙ**

<b>ПІДРОЗДІЛ</b>	<b>КАФЕДРА</b>	<b>НАЗВА:</b> Психології та соціально-гуманітарних дисциплін
<b>ДАТА ПРОВЕДЕННЯ:</b>	29.11.2022 р.	<b>АУДИТОРИ:</b> Комар О.А., Лупіна Т.О.
<b>ЦІЛІ АУДИТУ:</b>	Перевірка документації системи управління якістю (Настанови з якості НЯ-КІВТ-03-22, Процедури управління документацією та записами УД-КІВТ-03-2022, Процедури управління ризиками УР-КІВТ-03-2022, Процедури внутрішнього аудиту ВА-КІВТ-03-2022, Інструкції з діловодства ДУІТ, затвердженої наказом ректора від 01.09.2017 р.) на відповідність вимогам ISO 9001:2015, ISO 31000:2009, ДСТУ-4163-2003, Конвенції ПДНВ та Директиви 2397	

ЗАПОВНЮЄ АУДИТОР				ЗАПОВНЮЄ ВІДПОВІДАЛЬНИЙ КАФЕДРИ ЗА СУЯ			
Об'єкти, елементи або процеси що перевіряються	Відмітка про відповідність або невідповідність та код невідповідності	Документ та пункт документу, якому не відповідає	Опис невідповідності (за потреби)	Причини невідповідності	Корегувальні дії та корекція	Строк виконання	Підтвердження усунення невідповідності
Виконання зауважень попередніх звітів з СУЯ та самооцінювання	+		1. Викладач не з'явився на заняття.	1. Технічні проблеми Інтернетом.	1. Заміна заняття іншим викладачем.	квітень	усунуто
			2. Розрахунок навантаження викладача виконаний з помилками.	2. Технічні помилки.	2. Переглянуте навантаження та внесені відповідні виправлення.	лютий	усунуто
			3. Планування в системі «План-Звіт».	3. Не працювала система «План-Звіт».	3. Планування і звітування на 2021-2022 н.р. в паперовому вигляді; планування діяльності на 2022-2023 н.р. здійснено в системі «План-Звіт».	протягом семестру	усунуто

Наявність звітів самооцінювання рівня ризику	+						
Наявність положення про кафедру та листа ознайомлення	+						
Наявність посадових інструкцій та листів ознайомлення	+						
Наявність справ кафедри у відповідності до номенклатури	+						
Наявність інструкції з діловодства та листа ознайомлення	-		Відсутні підписи викладачів у листі ознайомлення з інструкцією з діловодства	Технічні помилки	Переглянутий аркуш ознайомлення і внесені підписи викладачів	грудень	усунуто
Наявність відповідної звітності у системі «План-звіт»	+						
Наявність планів та звітів роботи кафедри	+						
+Наявність графіку та протоколів засідань кафедри	+						
Заповнені індивідуальні плани викладачів	+						
Наявність розрахунку навантаження викладачів	+						
Копії освітніх програм за випускаючою спеціальністю кафедри	+						
Наявність матеріалів щодо підвищення кваліфікації викладачів	+						
Наявність документів про самооцінювання освітніх програм	+						
Наявність НМКД з дисциплін	+						

Наявність графіку та журналу відкритих занять та взаємних відвідувань занять викладачами кафедри	+						
Наявність графіку та журналу проведення консультацій	+						
Наявність письмових робіт студентів за поточний навчальний рік.	+						
Наявність актів передачі в архів (або списання) письмових робіт	+						
Наявність документації, яка підтверджує рейтинг викладача	+						
Наявність заповнених журналів інструктажів з охорони праці та пожежної безпеки персоналу та студентів та інструкцій	+						

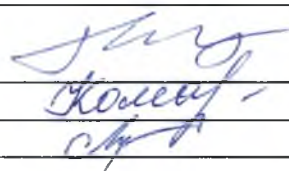
## РЕЗУЛЬТАТИ ВНУТРІШНЬОГО АУДИТУ З СУЯ:(заповнює головний аудитор)

Аудит виконано у встановлений строк (так/ні):	ТАК	Підрозділ підготовлено до аудиту (так/ні):	ТАК
Аудит проведено у повному обсязі (так/ні):	ТАК	Розбіжності між групою аудиту та підрозділом що перевіряється відсутні (так/ні):	НІ

Загальна кількість невідповідностей:	Несуттєва (НН)	Малозначна (МЗ)	Значна (ЗН)	Дуже значна(ДЗН)	Фатальна (ФН)	ЗАГАЛОМ:
	0	0	0	0	0	

Система управління якістю підтримується та працює ефективно (так/ні):	ТАК
---	-----

ВИСНОВОК:	РЕКОМЕНДАЦІЇ:
Система управління якістю кафедри відповідає внутрішнім документам з СУЯ та стандарту ISO 9001:2015 та свідчить про готовність кафедри до проходження зовнішнього аудиту, який проводитиме Регістр судноплавства України	

З ПРОТОКОЛОМ ОЗНАЙОМЛЕНІ:		
Посада:	ПІБ:	Підпис:
Відповідальний з СУЯ підрозділу:	Ірина ГРЕЛЯ	
Аудитори:	Оксана КОМАР	
	Гетяна ЛУПІНА	

ПРОТОКОЛ № 8/22  
**ПРОВЕДЕННЯ ВНУТРІШНЬОГО АУДИТУ ТА КОРИГУВАЛЬНИХ ДІЙ**

<b>ПІДРОЗДІЛ</b>	<b>ДЕКАНАТ</b>	<b>НАЗВА: Факультет експлуатації технічних систем на водному транспорті</b>
<b>ДАТА ПРОВЕДЕННЯ:</b>	01.12.2022 р.	<b>АУДИТОРИ: Комар О.А., Лупіна Т.О.</b>
<b>ЦІЛІ АУДИТУ:</b>	<b>Оцінка відповідності діяльності підрозділів, що відноситься до послуг, що надаються, вимогам «Настанови з якості», документально оформлених процедур, положень і інструкцій</b>	

ЗАПОВНЮЄ АУДИТОР				ЗАПОВНЮЄ ВІДПОВІДАЛЬНИЙ ФАКУЛЬТЕТУ ЗА СУЯ			
Об'єкти, елементи або процеси що перевіряються	Відмітка про відповідність або невідповідність та код невідповідності	Документ та пункт документу якому не відповідає	Опис невідповідності (за потреби)	Причини невідповідності	Корегувальні дії та корекція	Строк виконання	Підтвердження усунення невідповідності
Виконання зауважень попередніх звітів з СУЯ та самооцінювання	+		1. На сайті факультету не розмішені або не актуалізовані положення про факультет, розклад занять, індивідуальні навчальні плани студентів, освітні програми	Введення воєнного стану та зміна назви спеціальності	Повідомлено відповідальних осіб, відкореговано та надано для розміщення на сайті	10.05.2022	Усунуто
Наявність звітів самооцінювання рівня ризику	+						
Наявність положення про факультет та листа ознайомлення	+						
Наявність положення про деканат та листа ознайомлення	+						
Наявність посадових інструкцій та листів ознайомлення	+						
Наявність справ деканату у відповідності до номенклатури	+						
Наявність інструкції з діловодства та листа ознайомлення	+						
Наявність номенклатури справ	+						

Наявність документів з СУЯ	+						
Накази та розпорядження щодо особового складу студентів	+						
Розпорядження по інституту	+						
Плани та звіти роботи факультету	+						
Наявність посадових інструкцій та листів ознайомлення	+						
Наявність копій навчальних планів та робочих навч планів	+						
Наявність графіків навчального процесу	+						
Наявність списків груп студентів	+						
Наявність журналів обліку навчальних занять	+						
Наявність відомостей обліку успішності студента	+						
Наявність зведеного журналу успішності студентів	+						
Наявність навчальних карток студентів	+						
Інформація з руху контингенту студентів	+						
Поточний розклад навчальних занять та сесій	+						
Наявність графіків перескладання іспитів/заліків	+						
Наявність журналів видачі відомостей обліку успішності	+						
Наявність книг реєстрації дипломів	+						
Наявність актів передачі дипломних робіт до архіву	+						

Наявність актів передачі документів до архіву	+						
Наявність матеріалів роботи ЕК	+						




РЕЗУЛЬТАТИ ВНУТРІШНЬОГО АУДИТУ З СУЯ:

Аудит виконано у встановлений строк (так/ні):	ТАК	Підрозділ підготовлено до аудиту (так/ні):	ТАК
Аудит проведено у повномуобсязі (так/ні):	ТАК	Розбіжності між групою аудиту та підрозділом що перевіряється відсутні (так/ні):	НІ

Загальна кількість невідповідностей:	Несуттєва	Малозначна	Значна	Дуже значна	Фатальна	ЗАГАЛОМ:
	0	0	0	0	0	0

Система управління якістю підтримується та працює ефективно (так/ні):	ТАК
---	-----

ВИСНОВОК:	РЕКОМЕНДАЦІЇ:
Система управління якістю відповідає внутрішнім документам з СУЯ та стандарту ISO 9001:2015	

З ПРОТОКОЛОМ ОЗНАЙОМЛЕНІ:		
Посада:	ПІБ:	Підпис:
Відповідальний з СУЯ підрозділу:	Олексій СЬОМІН	
Аудитори:	Оксана КОМАР	
	Тетяна ЛУПІНА	

ПРОТОКОЛ № 9/22  
**ПРОВЕДЕННЯ ВНУТРІШНЬОГО АУДИТУ ТА КОРИГУВАЛЬНИХ ДІЙ**

<b>ПІДРОЗДІЛ</b>	<b>КАФЕДРА</b>	<b>НАЗВА: Суднових енергетичних установок, допоміжних механізмів суден та їх експлуатації</b>
<b>ДАТА ПРОВЕДЕННЯ:</b>	30.11.2022 р.	<b>АУДИТОРИ:</b> Комар О.А., Лупіна Т.О.
<b>ЦІЛІ АУДИТУ:</b>	Перевірка документації системи управління якістю (Настанови з якості НЯ-КІВТ-03-22, Процедури управління документацією та записами УД-КІВТ-03-2022, Процедури управління ризиками УР-КІВТ-03-2022, Процедури внутрішнього аудиту ВА-КІВТ-03-2022, Інструкції з діловодства ДУІТ, затвердженої наказом ректора від 01.09.2017 р.) на відповідність вимогам ISO 9001:2015, ISO 31000:2009, ДСТУ-4163-2003, Конвенції ПДНВ та Директиви 2397	

ЗАПОВНЮЄ АУДИТОР				ЗАПОВНЮЄ ВІДПОВІДАЛЬНИЙ КАФЕДРИ ЗА СУЯ			
Об'єкти, елементи або процеси що перевіряються	Відмітка про відповідність або невідповідність та код невідповідності	Документ та пункт документу, якому не відповідає	Опис невідповідності(за потреби)	Причини невідповідності	Корегувальні дії та корекція	Строк виконання	Підтвердження усунення невідповідності
Виконання зауважень попередніх звітів з СУЯ та самооцінювання	+		1.Планування в системі «план-звіт» здійснено	Не працювала система «План-звіт»	Планування і звітування на 2021-2022 н.р. здійснили в ручну на папері; планування діяльності на 2022-2023 н.р. здійснено в системі «План-звіт»	Вересень	Усунуто
Наявність звітів самооцінювання рівня ризику	+						
Наявність положення про кафедру та листа ознайомлення	+						

Наявність посадових інструкцій та листів ознайомлення	+						
Наявність справ кафедри у відповідності до номенклатури	+						
Наявність інструкції з діловодства та листа ознайомлення	+						
Наявність відповідної звітності у системі «План-звіт»	+						
Наявність планів та звітів роботи кафедри	+						
Наявність графіку та протоколів засідань кафедри	+						
Заповнені індивідуальні плани викладачів	+						
Наявність розрахунку навантаження викладачів	+						
Копії освітніх програм	+						
Наявність матеріалів щодо підвищення кваліфікації викладачів	+						
Наявність документів про самооцінювання освітніх програм	+						
Наявність НМКД з дисциплін	+						

Наявність графіку та журналу відкритих занять та взаємних відвідувань занять викладачимакафедри	+						
Наявність графіку та журналу проведення консультацій	+						
Наявність письмових робіт студентів за поточний навчальний рік.	+						
Наявність актів передачі в архів(або списання) письмових робіт	+						
Наявність документації, яка підтверджує рейтинг викладача	+						
Наявність заповнених журналів інструктажів з охорони праці та пожежної небезпеки персоналу та студентів та інструкцій	+						

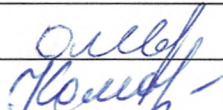
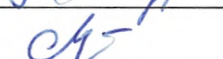
РЕЗУЛЬТАТИ ВНУТРІШНЬОГО АУДИТУ З СУЯ:(заповнює головний аудитор)

Аудит виконано у встановлений строк (так/ні):	ТАК	Підрозділ підготовлено до аудиту (так/ні):	ТАК
Аудит проведено у повному обсязі (так/ні):	ТАК	Розбіжності між групою аудиту та підрозділом що перевіряється відсутні (так/ні):	НІ

Загальна кількість невідповідностей:	Несуттєва (НН)	Малозначна (МЗ)	Значна (ЗН)	Дуже значна(ДЗН)	Фатальна (ФН)	ЗАГАЛОМ:

Система управління якістю підтримується та працює ефективно (так/ні):	ТАК
---	-----

ВИСНОВОК:	РЕКОМЕНДАЦІЇ:
Система управління якістю кафедри відповідає внутрішнім документам з СУЯ та стандарту ISO 9001:2015 та свідчить про готовність кафедри до проходження зовнішнього аудиту, який проводитиме Регістр судноплавства України	

З ПРОТОКОЛОМ ОЗНАЙОМЛЕНІ:		
Посада:	ПІБ:	Підпис:
Відповідальний з СУЯ підрозділу:	Ольга МЕЛЬНИК	
Аудитори:	Оксана КОМАР	
	Тетяна ЛУПІНА	

ПРОТОКОЛ № 10/22  
**ПРОВЕДЕННЯ ВНУТРІШНЬОГО АУДИТУ ТА КОРИГУВАЛЬНИХ ДІЙ**

<b>ПІДРОЗДІЛ</b>	КАФЕДРА	<b>НАЗВА:</b> Електрообладнання та автоматики водного транспорту
<b>ДАТА ПРОВЕДЕННЯ:</b>	30.11.2022 р.	<b>АУДИТОРИ:</b> Комар О.А., Лупіна Т.О.
Перевірка документації системи управління якістю (Настанови з якості НЯ-КІВТ-03-22, Процедури управління документацією та записами УД-КІВТ-03-2022, Процедури управління ризиками УР-КІВТ-03-2022, Процедури внутрішнього аудиту ВА-КІВТ-03-2022, Інструкції з діловодства ДУІТ, затвердженої наказом ректора від 01.09.2017 р.) на відповідність вимогам ISO 9001:2015, ISO 31000:2009, ДСТУ-4163-2003, Конвенції ПДНВ та Директиви 2397		

ЗАПОВНЮЄ АУДИТОР				ЗАПОВНЮЄ ВІДПОВІДАЛЬНИЙ КАФЕДРИ ЗА СУЯ			
Об'єкти, елементи або процеси що перевіряються	Відмітка про відповідність або невідповідність та код невідповідності	Документ та пункт документу, якому не відповідає	Опис невідповідності(за потреби)	Причини невідповідності	Корегувальні дії та корекція	Строк виконання	Підтвердження усунення невідповідності
Виконання зауважень попередніх звітів з СУЯ та самооцінювання	+		1. Викладач запізнився на заняття. 2. Відкриті заняття та взаємодіювання не проводяться 3. Підвищення кваліфікації викладачів ведеться не згідно графіку 4. Гуртожитки не відвідуються кураторами згідно затвердженого графіку 5. Інформація про НМКД та завдання до контрольних/ курсових робіт на сайті неповна чи застаріла	1. Низька дисципліна 2. Карантин., Воєнний стан 3. Не своєчасно оновлюється сайт, відсутнє фінансування 4. Карантин, воєнний стан. 5. Не оновлено сайт.	1. Індивідуально-виховна робота 2. Перенесено на наступний рік 3. Відкориговано графік. 4. Відкоригувати графік 5. Оновити сайт.	Невідкладно 3.10.22 Під час планування Щомісячно Щоквартально	Усунуто Усунуто Усунуто Усунуто Усунуто

Наявність звітів самооцінювання рівня ризику	+						
Наявність положення про кафедру та листа ознайомлення	+						
Наявність посадових інструкцій та листів ознайомлення	+						
Наявність справ кафедри у відповідності до номенклатури	+						
Наявність інструкції з діловодства та листа ознайомлення	+						
Наявність відповідної звітності у системі «План-звіт»	+						
Наявність планів та звітів роботи кафедри	+						
Наявність графіку та протоколів засідань кафедри	+						
Заповнені індивідуальні плани викладачів	+						
Наявність розрахунку навантаження викладачів	+						
Копії освітніх програм	+						
Наявність матеріалів щодо підвищення кваліфікації викладачів	+						
Наявність документів про самооцінювання освітніх програм	+						

Наявність НМКД з дисциплін	+						
Наявність графіку та журналу відкритих занять та взаємних відвідувань занять викладачами кафебри	+						
Наявність графіку та журналу проведення консультацій	+						
Наявність письмових робіт студентів за поточний навчальний рік.	+						
Наявність актів передачі в архів(або списання) письмових робіт	+						
Наявність документації, яка підтверджує рейтинг викладача	+						
Наявність заповнених журналів інструктажів з охорони праці та пожежної безпеки персоналу та студентів та інструкцій	+						

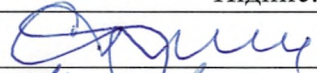


РЕЗУЛЬТАТИ ВНУТРІШНЬОГО АУДИТУ З СУЯ:(заповнює головний аудитор)

Аудит виконано у встановлений строк (так/ні):	ТАК	Підрозділ підготовлено до аудиту (так/ні):	ТАК
Аудит проведено у повному обсязі (так/ні):	ТАК	Розбіжності між групою аудиту та підрозділом що перевіряється відсутні (так/ні):	НІ

Загальна кількість невідповідностей:	Несуттєва (НН)	Малозначна (МЗ)	Значна (ЗН)	Дуже значна(ДЗН)	Фатальна (ФН)	ЗАГАЛОМ:

Система управління якістю підтримується та працює ефективно (так/ні):	ТАК
---	-----

ВИСНОВОК:	РЕКОМЕНДАЦІЇ:
Система управління якістю кафедри відповідає внутрішнім документам з СУЯ та стандарту ISO 9001:2015 та свідчить про готовність кафедри до проходження зовнішнього аудиту, який проводитиме Регістр судноплавства України	

З ПРОТОКОЛОМ ОЗНАЙОМЛЕНІ:		
Посада:	ПІБ:	Підпис:
Відповідальний з СУЯ підрозділу:	Сергій ТАРАНЕНКО	
Аудитори:	Оксана КОМАР	
	Тетяна ЛУПІНА	

ПРОТОКОЛ № 11/22  
 ПРОВЕДЕННЯ ВНУТРІШНЬОГО АУДИТУ ТА КОРИГУВАЛЬНИХ ДІЙ

ПІДРОЗДІЛ	КАФЕДРА	НАЗВА: Природничо-технічного забезпечення діяльності водного транспорту
ДАТА ПРОВЕДЕННЯ:	30.11.2022 р.	АУДИТОРИ: Комар О.А., Гусак І.Л.
ЦІЛІ АУДИТУ:	Перевірка документації системи управління якістю (Настанови з якості НЯ-КІВТ-03-22, Процедури управління документацією та записами УД-КІВТ-03-2022, Процедури управління ризиками УР-КІВТ-03-2022, Процедури внутрішнього аудиту ВА-КІВТ-03-2022, Інструкції з діловодства ДУІТ, затвердженої наказом ректора від 01.09.2017 р.) на відповідність вимогам ISO 9001:2015, ISO 31000:2009, ДСТУ-4163-2003, Конвенції ПДНВ та Директиви 2397	

ЗАПОВНЮЄ АУДИТОР				ЗАПОВНЮЄ ВІДПОВІДАЛЬНИЙ КАФЕДРИ ЗА СУЯ			
Об'єкти, елементи або процеси що перевіряються	Відмітка про відповідність або невідповідність та код невідповідності	Документ та пункт документу, якому не відповідає	Опис невідповідності(за потреби)	Причини невідповідності	Корегувальні дії та корекція	Строк виконання	Підтвердження усунення невідповідності
Виконання зауважень попередніх звітів з СУЯ та самооцінювання	+		1. Планування в системі «план-звіт» здійснено	Не працювала система «План-звіт»	Планування і звітування на 2021-2022 н.р. здійснили вручну на папері; планування діяльності на 2022-2023 н.р. здійснено в системі «План-звіт»	Вересень	Усунуто
			2. Не завершена розробка НМКД з двох дисциплін	Нове ОПП, термін перенесено.	Завершити розробку НМКД та розмістити на сайті НМКД з усіх дисциплін кафедри	<del>Грудень</del> 01.02.23	Не усунуто
Наявність звітів самооцінювання рівня ризику	+						
Наявність положення про кафедру та листа ознайомлення	+						
Наявність посадових інструкцій та листів ознайомлення	+						

Наявність справ кафедри у відповідності до номенклатури	+						
Наявність інструкції з діловодства та листа ознайомлення	+						
Наявність відповідної звітності у системі «План-звіт»	+						
Наявність планів та звітів роботи кафедри	+						
Наявність графіку та протоколів засідань кафедри	+						
Заповнені індивідуальні плани викладачів	+						
Наявність розрахунку навантаження викладачів	+						
Копії освітніх програм	+						
Наявність матеріалів щодо підвищення кваліфікації викладачів	+						
Наявність документів про самооцінювання освітніх програм	+						
Наявність НМКД з дисциплін	+/-						
Наявність графіку та журналу відкритих занять та взаємних відвідувань занять викладачами кафедри	+						
Наявність графіку та журналу проведення консультацій	+						
Наявність письмових робіт студентів за поточний навчальний рік.	+						

Наявність актів передачі в архів(або списання) письмових робіт	+						
Наявність документації, яка підтверджує рейтинг викладача	+						
Наявність заповнених журналів інструктажів з охорони праці та пожежної небезпеки персоналу та студентів та інструкцій	+						


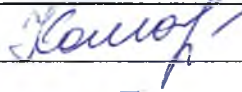
РЕЗУЛЬТАТИ ВНУТРІШНЬОГО АУДИТУ З СУЯ:(заповнює головний аудитор)

Аудит виконано у встановлений строк (так/ні):	ТАК	Підрозділ підготовлено до аудиту (так/ні):	ТАК
Аудит проведено у повному обсязі (так/ні):	ТАК	Розбіжності між групою аудиту та підрозділом що перевіряється відсутні (так/ні):	НІ

Загальна кількість невідповідностей:	Несуттєва (НН)	Малозначна (МЗ)	Значна (ЗН)	Дуже значна(ДЗН)	Фатальна (ФН)	ЗАГАЛОМ:
		0	1	0	0	0

Система управління якістю підтримується та працює ефективно (так/ні):	ТАК
---	-----

ВИСНОВОК:	РЕКОМЕНДАЦІЇ:
Система управління якістю кафедри відповідає внутрішнім документам з СУЯ та стандарту ISO 9001:2015 та свідчить про готовність кафедри до проходження зовнішнього аудиту, який проводитиме Регістр судноплавства України	

З ПРОТОКОЛОМ ОЗНАЙОМЛЕНІ:		
Посада:	ПІБ:	Підпис:
Відповідальний з СУЯ підрозділу:	Вікторія САМОЙЛЕНКО	
Аудитори:	Оксана КОМАР	
	Ірина ГУСАК	

ПРОТОКОЛ № 12/22  
**ПРОВЕДЕННЯ ВНУТРІШНЬОГО АУДИТУ ТА КОРИГУВАЛЬНИХ ДІЙ**

<b>ПІДРОЗДІЛ</b>	<b>КАФЕДРА</b>	<b>НАЗВА: Вищої та прикладної математики</b>
<b>ДАТА ПРОВЕДЕННЯ:</b>	30.11.2022 р.	<b>АУДИТОРИ:</b> Комар О.А., Лупіна Т.О.
<b>ЦІЛІ АУДИТУ:</b>	Перевірка документації системи управління якістю (Настанови з якості НЯ-КІВТ-03-22, Процедури управління документацією та записами УД-КІВТ-03-2022, Процедури управління ризиками УР-КІВТ-03-2022, Процедури внутрішнього аудиту ВА-КІВТ-03-2022, Інструкції з діловодства ДУІТ, затвердженої наказом ректора від 01.09.2017 р.) на відповідність вимогам ISO 9001:2015, ISO 31000:2009, ДСТУ-4163-2003, Конвенції ПДНВ та Директиви 2397	

ЗАПОВНЮЄ АУДИТОР				ЗАПОВНЮЄ ВІДПОВІДАЛЬНИЙ КАФЕДРИ ЗА СУЯ			
Об'єкти, елементи або процеси що перевіряються	Відмітка про відповідність або невідповідність та код невідповідності	Документ та пункт документу, якому не відповідає	Опис невідповідності(за потреби)	Причини невідповідності	Корегувальні дії та корекція	Строк виконання	Підтвердження усунення невідповідності
Виконання зауважень попередніх звітів з СУЯ та самооцінювання	+		1.Планування в системі «план-звіт» здійснено	Не працювала система «План-незвіт»	Планування і звітування на 2021-2022 н.р. здійснили в MS Excel; планування діяльності на 2022-2023 н.р. здійснено в системі «План-звіт»	Вересень	Усунуто
Наявність звітів самооцінювання рівня ризику	+						
Наявність положення про кафедру та листа ознайомлення	+						
Наявність посадових інструкцій та листів ознайомлення	+						
Наявність справ кафедри у відповідності до номенклатури	+						

Наявність інструкції з діловодства та листа ознайомлення	+						
Наявність відповідної звітності у системі «План-звіт»	+						
Наявність планів та звітів роботи кафедри	+						
Наявність графіку та протоколів засідань кафедри	+						
Заповнені індивідуальні плани викладачів	+						
Наявність розрахунку навантаження викладачів	+						
Копії освітніх програм	+						
Наявність матеріалів щодо підвищення кваліфікації викладачів	+						
Наявність документів про самооцінювання освітніх програм	-				Немає потреби у цьому документі через відсутність набору студентів на спеціальності кафедри		
Наявність НМКД з дисциплін	+/-		НМКД не в повному комплекті	Розробка нових НМКД, які ще не викладались на кафедрі, перерозподіл дисциплін між викладачами у зв'язку зі змінами складу НПП кафедри	Розробити НМКД за дисциплінами	01.02.2023	
Наявність графіку та журналу відкритих занять та взаємних відвідувань занять викладачами кафедри	+						
Наявність графіку та журналу проведення консультацій	+						
Наявність письмових робіт студентів за поточний навчальний рік.	+						

Наявність актів передачі в архів(або списання) письмових робіт	+						
Наявність документації, яка підтверджує рейтинг викладача	+						
Наявність заповнених журналів інструктажів з охорони праці та пожежної безпеки персоналу та студентів та інструкцій	+						

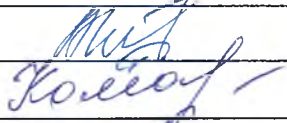
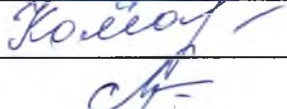
РЕЗУЛЬТАТИ ВНУТРІШНЬОГО АУДИТУ З СУЯ:(заповнює головний аудитор)

Аудит виконано у встановлений строк (так/ні):	ТАК	Підрозділ підготовлено до аудиту (так/ні):	ТАК
Аудит проведено у повному обсязі (так/ні):	ТАК	Розбіжності між групою аудиту та підрозділом що перевіряється відсутні (так/ні):	НІ

Загальна кількість невідповідностей:	Несуттєва (НН)	Малозначна (МЗ)	Значна (ЗН)	Дуже значна(ДЗН)	Фатальна (ФН)	ЗАГАЛОМ:
	0	1	0	0	0	1

Система управління якістю підтримується та працює ефективно (так/ні):	ТАК
---	-----

ВИСНОВОК:	РЕКОМЕНДАЦІЇ:
Система управління якістю кафедри відповідає внутрішнім документам з СУЯ та стандарту ISO 9001:2015 та свідчить про готовність кафедри до проходження зовнішнього аудиту, який проводитиме Регістр судноплавства України	

З ПРОТОКОЛОМ ОЗНАЙОМЛЕНІ:		
Посада:	ПІБ:	Підпис:
Відповідальний з СУЯ підрозділу:	Анастасія ГЕЙЛИК	
Аудитори:	Оксана КОМАР	
	Тетяна ЛУПІНА	

ПРОТОКОЛ № 13/22  
**ПРОВЕДЕННЯ ВНУТРІШНЬОГО АУДИТУ ТА КОРИГУВАЛЬНИХ ДІЙ**

<b>ПІДРОЗДІЛ</b>	<b>ДИРЕКТОРАТ</b>	<b>НАЗВА:</b> Дунайський інститут водного транспорту Державного університету інфраструктури та технологій
<b>ДАТА ПРОВЕДЕННЯ:</b>	28.11.2022 р.	<b>АУДИТОРИ:</b> Комар О.А., Лупіна Т.О., Генералова І.Г., Гусак І.Л., Дорофєєва З.Я.
<b>ЦІЛІ АУДИТУ:</b>	Перевірка документації системи управління якістю (Настанови з якості НЯ-КІВТ-03-22, Процедури управління документацією та записами УД-КІВТ-03-2022, Процедури управління ризиками УР-КІВТ-03-2022, Процедури внутрішнього аудиту ВА-КІВТ-03-2022, Інструкції з діловодства ДУІТ, затвердженої наказом ректора від 01.09.2017 р.) на відповідність вимогам ISO 9001:2015, ISO 31000:2009, ДСТУ-4163-2003, Конвенції ПДНВ та Директиви 2397	


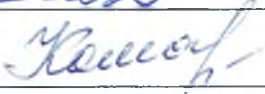




ЗАПОВНЮЄ АУДИТОР				ЗАПОВНЮЄ ВІДПОВІДАЛЬНИЙ ІНСТИТУТУ ЗА СУЯ			
Об'єкти, елементи або процеси що перевіряються	Відмітка про відповідність або невідповідність та код невідповідності	Документ та пункт документу, якому не відповідає	Опис невідповідності (за потреби)	Причини невідповідності	Корегувальні дії та корекція	Строк виконання	Підтвердження усунення невідповідності
Виконання зауважень попередніх звітів з СУЯ та самооцінювання	+		1. Немає підписів співробітників інституту нормативній документації інструкціях.	1. Невчасне ознайомлення з нормативною документацією та інструкціями нових працівників - Дом'янич Х.О. на посаду секретаря ДІВТ з 16.02.2022 р.; Ушакової І.М. на посаду методиста заочного відділення з 02.05.2022 р.; Колесніченко Ж.В. на посаду	1. Ознайомити співробітників з нормативними документами під особистий підпис	28.11.2022	Усунуто
			2. Немає сертифікатів акредитацію освітніх програм «Навігація управління морськими суднами»,	2. Закінчення строку дії НАЗЯВО про самооцінювання освітніх програм відповідних освітніх програм	2. Подання відомостей до НАЗЯВО про самооцінювання освітніх програм «Навігація управління морськими суднами», «Управління судновими технічними системами і комплексами»,	Травень 2022 р.	Усунуто

			«Управління судновими технічними системами комплексами», «Експлуатація суднового електрообладнання і засобів автоматики» за спеціальністю 271 Морський та внутрішній водний транспорт		«Експлуатація суднового електрообладнання і засобів автоматики» за спеціальністю 271 Морський та внутрішній водний транспорт		
Наявність звітів самооцінювання рівня ризику	+						
Наявність положення про інститут та листа ознайомлення	+						
Наявність положення про директорат та листа ознайомлення	+						
Наявність посадових інструкцій та листів ознайомлення	+						
Наявність справ директорату у відповідності до номенклатури	+						
Наявність інструкції з діловодства та листа ознайомлення	+						
Наявність номенклатури справ	+						
Наявність документів з СУЯ	+						
Накази та розпорядження щодо особового складу студентів	+						
Розпорядження по інституту	+						

Плани та звіти роботі інституту	+						
Наявність протоколів засідання Вченої ради інституту	+						
Наявність копій навчальних планів та робочих навч планів	+						
Наявність графіків навчального процесу	+						
Наявність списків груп студентів	+						
Наявність журналів обліку навчальних занять	+						
Наявність відомостей обліку успішності студента	+						
Наявність зведеного журналу успішності студентів	+						
Наявність навчальних карток студентів	+						
Інформація з руху контингенту студентів	+						
Поточний розклад навчальних занять та сесій	+						
Наявність графіків перекладання іспитів/заліків	+						
Наявність журналів видачі відомостей обліку успішності	+						
Наявність книг реєстрації дипломів	+						
Наявність актів передачі дипломних робіт до архіву	+						

Наявність актів передачі документів до архіву	+						
Наявність матеріалів роботи ЕК	+						

Аудит виконано у встановлений строк (так/ні):			ТАК		Підрозділ підготовлено до аудиту (так/ні):		ТАК	
Аудит проведено у повному обсязі (так/ні):			ТАК		Розбіжності між групою аудиту та підрозділом що перевіряється відсутні (так/ні):		НІ	
Загальна кількість невідповідностей:	Несуттєва		Малозначна		Значна	Дуже значна	Фатальна	ЗАГАЛОМ:
	0		0		0	0	0	0
Система управління якістю підтримується та працює ефективно (так/ні):			ТАК					
ВИСНОВОК:			РЕКОМЕНДАЦІЇ:					
Система управління якістю інституту відповідає внутрішнім документам з СУЯ та стандарту ISO 9001:2015 та свідчить про готовність інституту до проходження зовнішнього аудиту, який проводитиме Регістр судноплавства України								
Наявність заповнених журналів інструктажів з охорони праці та пожежної безпеки персоналу та інструкцій	+							

З ПРОТОКОЛОМ ОЗНАЙОМЛЕНІ:		
Посада:	ПІБ:	Підпис:
Відповідальний з СУЯ підрозділу:	Олена ДАКІ	
Аудитори:	Оксана КОМАР	
	Тетяна ЛУПІНА	
	Ірина ГУСАК	
	Ірина ГЕНЕРАЛОВА	
	Зоя ДОРОФЄЄВА	

РЕЗУЛЬТАТИ ВНУТРІШНЬОГО АУДИТУ З СУЯ:(заповнює головний аудитор)

ПРОТОКОЛ № *4/22*  
**ПРОВЕДЕННЯ ВНУТРІШНЬОГО АУДИТУ ТА КОРИГУВАЛЬНИХ ДІЙ**

<b>ПІДРОЗДІЛ</b>	<b>КАФЕДРА</b>	<b>НАЗВА:</b> природничо-математичних та інженерно-технічних дисциплін ДІВТ ДУІТ
<b>ДАТА ПРОВЕДЕННЯ:</b>	28.11.2022 р.	<b>АУДИТОРИ:</b> Комар О.А., Лупіна Т.О., Генералова І.Г., Гусак І.Л., Дорофєєва З.Я.
<b>ЦІЛІ АУДИТУ:</b>	Перевірка документації системи управління якістю (Настанови з якості НЯ-КІВТ-03-22, Процедури управління документацією та записами УД-КІВТ-03-2022, Процедури управління ризиками УР-КІВТ-03-2022, Процедури внутрішнього аудиту ВА-КІВТ-03-2022, Інструкції з діловодства ДУІТ, затвердженої наказом ректора від 01.09.2017 р.) на відповідність вимогам ISO 9001:2015, ISO 31000:2009, ДСТУ-4163-2003, Конвенції ПДНВ та Директиви 2397	

ЗАПОВНЮЄ АУДИТОР				ЗАПОВНЮЄ ВІДПОВІДАЛЬНИЙ КАФЕДРИ ЗА СУЯ			
Об'єкти, елементи або процеси що перевіряються	Відмітка про відповідність або невідповідність та код невідповідності	Документ та пункт документу якому не відповідає	Опис невідповідності (за потреби)	Причини невідповідності	Корегувальні дії та корекція	Строк виконання	Підтвердження усунення невідповідності
Виконання зауважень попередніх звітів з СУЯ та самооцінювання	+		1. Планування в системі «План-Звіт».	1. Не працювала система «План-Звіт».	1. Планування і звітування на 2021-2022 н.р. в паперовому вигляді; планування діяльності на 2022-2023 н.р. здійснено в системі «План-Звіт»	Вересень	Усунуто
			2. Застарілий список рекомендованої літератури в НМЗ дисциплін	2. Немає професійної україномовної літератури з деяких дисциплін	2. Проведено моніторинг професійної літератури з актуалізацією україномовних видань	Вересень	Усунуто
			3. Зміст НМЗ деяких дисциплін не відповідає вимогам Стандарту вищої	3. У зв'язку з оновленням освітніх програм відповідно до вимог Стандарту вищої освіти України за спеціальністю 271 Морський та внутрішній	3. НМЗ дисциплін приведено у відповідність до вимог Стандарту вищої освіти України за спеціальністю 271 Морський та внутрішній	Вересень	Усунуто

			освіти України за спеціальністю 271 Морський та внутрішній водний транспорт	водний транспорт	водний транспорт		
Наявність звітів самооцінювання рівня ризику	+						
Наявність положення про кафедру та листа ознайомлення	+						
Наявність посадових інструкцій та листів ознайомлення	+						
Наявність справ кафедри у відповідності до номенклатури	+						
Наявність інструкції з діловодства та листа ознайомлення	+						
Наявність відповідної звітності у системі «План-звіт»	+						
Наявність планів та звітів роботи кафедри	+						
Наявність графіку та протоколів засідань кафедри	+						
Заповнені індивідуальні плани викладачів	+						
Наявність розрахунку навантаження викладачів	+						
Копії освітніх програм	+						
Наявність матеріалів щодо підвищення кваліфікації викладачів	+						
Наявність документів про самооцінювання освітніх програм	+						

Наявність НМКД з дисциплін	+						
Наявність графіку та журналу відкритих занять та взаємних відвідувань занять викладачами кафедри	+						
Наявність графіку та журналу проведення консультацій	+						
Наявність письмових робіт студентів за поточний навчальний рік.	+						
Наявність актів передачі в архів (або списання) письмових робіт	+						
Наявність документації, яка підтверджує рейтинг викладача	+						
Наявність заповнених журналів інструктажів з охорони праці та пожежної безпеки персоналу та студентів та інструкцій	+						

**РЕЗУЛЬТАТИ ВНУТРІШНЬОГО АУДИТУ З СУЯ: (заповнює головний аудитор):**

Аудит виконано у встановлений строк (так/ні):	ТАК	Підрозділ підготовлено до аудиту (так/ні):	ТАК
Аудит проведено у повному обсязі (так/ні):	ТАК	Розбіжності між групою аудиту та підрозділом, що перевіряється відсутні (так/ні):	НІ

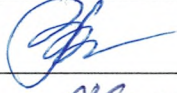




Загальна кількість невідповідностей:	Несуттєва (НН)	Малозначна (МЗ)	Значна (ЗН)	Дуже значна (ДЗН)	Фатальна (ФН)	ЗАГАЛОМ:
	0	0	0	0	0	0

Система управління якістю підтримується та працює ефективно (так/ні):	ТАК
---	-----

ВИСНОВОК:	РЕКОМЕНДАЦІЇ:
-----------	---------------

Система управління якістю кафедри відповідає внутрішнім документам з СУЯ та стандарту ISO 9001:2015 та свідчить про готовність кафедри до проходження зовнішнього аудиту, який проводитиме Регістр судноплавства України

З ПРОТОКОЛОМ ОЗНАЙОМЛЕНІ:

Посада:	ПІБ:	Підпис:
Відповідальний з СУЯ підрозділу:	Тетяна ВОЙЧЕНКО	
Аудитори:	Оксана КОМАР	
	Тетяна ЛУПІНА	
	Ірина ГУСАК	
	Ірина ГЕНЕРАЛОВА	
	Зоя ДОРОФЄЄВА	

ПРОТОКОЛ № 15/22  
**ПРОВЕДЕННЯ ВНУТРІШНЬОГО АУДИТУ ТА КОРИГУВАЛЬНИХ ДІЙ**

<b>ПІДРОЗДІЛ</b>	<b>КАФЕДРА</b>	<b>НАЗВА:</b> соціально-гуманітарних дисциплін ДІВТ ДУІТ
<b>ДАТА ПРОВЕДЕННЯ:</b>	28.11.2022 р.	<b>АУДИТОРИ:</b> Комар О.А., Лупіна Т.О., Генералова І.Г., Гусак І.Л., Дорофєєва З.Я.
<b>ЦІЛІ АУДИТУ:</b>	Перевірка документації системи управління якістю (Настанови з якості НЯ-КІВТ-03-22, Процедури управління документацією та записами УД-КІВТ-03-2022, Процедури управління ризиками УР-КІВТ-03-2022, Процедури внутрішнього аудиту ВА-КІВТ-03-2022, Інструкції з діловодства ДУІТ, затвердженої наказом ректора від 01.09.2017 р.) на відповідність вимогам ISO 9001:2015, ISO 31000:2009, ДСТУ-4163-2003, Конвенції ПДНВ та Директиви 2397	

ЗАПОВНЮЄ АУДИТОР				ЗАПОВНЮЄ ВІДПОВІДАЛЬНИЙ КАФЕДРИ ЗА СУЯ			
Об'єкти, елементи або процеси що перевіряються	Відмітка про відповідність або невідповідність та код невідповідності	Документ та пункт документу, якому не відповідає	Опис невідповідності(за потреби)	Причини невідповідності	Корегувальні дії та корекція	Строк виконання	Підтвердження усунення невідповідності
Виконання зауважень попередніх звітів з СУЯ та самооцінювання	+		1. Практичні заняття з навчальної дисципліни «Морально-вольова та фізична підготовка» не було проведено згідно з розкладом ст. викладачем кафедри СГД Швайкою М.О. в синхронному режимі на платформі ZOOM (12.05.2022 р. о 13.00)	1. Технічні проблеми в умовах дистанційного навчання	1. Продовження занять згідно з розкладом після відновлення зв'язку в найкоротші терміни. Повідомлення у чатах академічних груп щодо виникнення технічних проблем та тимчасового переносу частини заняття у асинхронний режим – на платформі дистанційного навчання MOODLE та Google Classroom	28.11.2022	Усунуто
			2. Планування в системі «План-Звіт».	2. Не працювала система «План-Звіт».	2. Планування і звітування на 2021-2022 н.р. в паперовому	Вересень	Усунуто

					вигляді; планування діяльності на 2022-2023 н.р. здійснено в системі «План-Звіт».		
Наявність звітів самооцінювання рівня ризику	+						
Наявність положення про кафедру та листа ознайомлення	+						
Наявність посадових інструкцій та листів ознайомлення	+						
Наявність справ кафедри у відповідності до номенклатури	+						
Наявність інструкції з діловодства та листа ознайомлення	+						
Наявність відповідної звітності у системі «План-звіт»	+						
Наявність планів та звітів роботи кафедри	+						
Наявність графіку та протоколів засідань кафедри	+						
Заповнені індивідуальні плани викладачів	+						
Наявність розрахунку навантаження викладачів	+						
Копії освітніх програм	+						

Наявність матеріалів щодо підвищення кваліфікації викладачів	+						
Наявність документів про самооцінювання освітніх програм	+						
Наявність НМКД з дисциплін	+						
Наявність графіку та журналу відкритих занять та взаємних відвідувань занять викладачами кафебри	+						
Наявність графіку та журналу проведення консультацій	+						
Наявність письмових робіт студентів за поточний навчальний рік.	+						
Наявність актів передачі в архів(або списання) письмових робіт	+						
Наявність документації, яка підтверджує рейтинг викладача	+						
Наявність заповнених журналів інструктажів з охорони праці та пожежної безпеки персоналу та студентів та інструкцій	+						

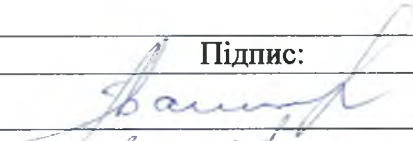





## РЕЗУЛЬТАТИ ВНУТРІШНЬОГО АУДИТУ З СУЯ:(заповнює головний аудитор)

Аудит виконано у встановлений строк (так/ні):	ТАК	Підрозділ підготовлено до аудиту (так/ні):	ТАК
Аудит проведено у повному обсязі (так/ні):	ТАК	Розбіжності між групою аудиту та підрозділом що перевіряється відсутні (так/ні):	НІ

Загальна кількість невідповідностей:	Несуттєва (НН)	Малозначна (МЗ)	Значна (ЗН)	Дуже значна(ДЗН)	Фатальна (ФН)	ЗАГАЛОМ:

Система управління якістю підтримується та працює ефективно (так/ні):	ТАК
---	-----

ВИСНОВОК:	РЕКОМЕНДАЦІЇ:
Система управління якістю кафедри відповідає внутрішнім документам з СУЯ та стандарту ISO 9001:2015 та свідчить про готовність кафедри до проходження зовнішнього аудиту, який проводитиме Регістр Судноплавства України	

З ПРОТОКОЛОМ ОЗНАЙОМЛЕНІ:		
Посада:	ПІБ:	Підпис:
Відповідальний з СУЯ підрозділу:  Аудитори:	Олена БАЙРАМОВА	
	Оксана КОМАР	
	Тетяна ЛУПІНА	
	Ірина ГУСАК	
	Ірина ГЕНЕРАЛОВА	
	Зоя ДОРОФЄЄВА	

16/22

**ПРОТОКОЛ №**  
**ПРОВЕДЕННЯ ВНУТРІШНЬОГО АУДИТУ ТА КОРИГУВАЛЬНИХ ДІЙ**

<b>ПІДРОЗДІЛ</b>	<b>КАФЕДРА</b>	<b>НАЗВА:</b> Судноводіння та експлуатації технічних систем на водному транспорті
<b>ДАТА ПРОВЕДЕННЯ:</b>	28.11.2022 р.	<b>АУДИТОРИ:</b> Комар О.А., Лупіна Т.О., Генералова І.Г., Гусак І.Л., Дорофєєва З.Я.
<b>ЦІЛІ АУДИТУ:</b>	Перевірка документації системи управління якістю (Настанови з якості НЯ-КІВТ-03-22, Процедури управління документацією та записами УД-КІВТ-03-2022, Процедури управління ризиками УР-КІВТ-03-2022, Процедури внутрішнього аудиту ВА-КІВТ-03-2022, Інструкції з діловодства ДУІТ, затвердженої наказом ректора від 01.09.2017 р.) на відповідність вимогам ISO 9001:2015, ISO 31000:2009, ДСТУ-4163-2003, Конвенції ПДНВ та Директиви 2397	

ЗАПОВНЮЄ АУДИТОР				ЗАПОВНЮЄ ВІДПОВІДАЛЬНИЙ КАФЕДРИ ЗА СУЯ			
Об'єкти, елементи або процеси що перевіряються	Відмітка про відповідність або невідповідність та код невідповідності	Документ та пункт документу, якому не відповідає	Опис невідповідності (за потреби)	Причини невідповідності	Корегувальні дії та корекція	Строк виконання	Підтвердження усунення невідповідності
Виконання зауважень попередніх звітів з СУЯ та самооцінювання	+		1. НМЗ не в повному комплекті.	1. Перерозподіл педнавантаження.	1. Формування методичного забезпечення освітніх компонентів на 2022-2023 н.р. викладачами кафедри.	Вересень	Усунуто
			2. НМЗ застарілі, не відповідають діючим освітнім програмам.	2. Методичні рекомендації для виконання курсових робіт вимагають певних оновлень згідно з вимогами відповідно до Стандарту вищої освіти України за спеціальністю 271 Морський та внутрішній водний транспорт. Немає україномовної фахової літератури.	2. Оновлення методичних рекомендацій для виконання курсових робіт за фаховими компетенціями і результатами навчання. Перегляд та актуалізація списку рекомендованої літератури.	Вересень	Усунуто
			3. Планування в системі «План-Звіт».	3. Не працювала система «План-Звіт».	3. Планування і звітування на 2021-2022 н.р. в паперовому	Вересень	Усунуто

			Звіт».		вигляді; планування діяльності на 2022-2023 н.р. здійснено в системі «План-Звіт».		
			4. На сайті інституту відсутня інформація про НМЗ та завдання до контрольних/курсних робіт	4. Технічні складнощі	4. Проведено роботу над розміщенням НМЗ на платформі Moodle	Вересень	Усунуто
Наявність звітів самооцінювання рівня ризику	+						
Наявність положення про кафедру та листа ознайомлення	+						
Наявність посадових інструкцій та листів ознайомлення	+						
Наявність справ кафедри у відповідності до номенклатури	+						
Наявність інструкції з діловодства та листа ознайомлення	+						
Наявність відповідної звітності у системі «План-звіт»	+						
Наявність планів та звітів роботи кафедри	+						
+Наявність графіку та протоколів засідань кафедри	+						
Заповнені індивідуальні плани викладачів	+						
Наявність розрахунку навантаження викладачів	+						
Копії освітніх програм	+						

Наявність матеріалів щодо підвищення кваліфікації викладачів	+						
Наявність документів про самооцінювання освітніх програм	+						
Наявність НМКД з дисциплін	+						
Наявність графіку та журналу відкритих занять та взаємних відвідувань занять викладачами кафедри	+						
Наявність графіку та журналу проведення консультацій	+						
Наявність письмових робіт студентів за поточний навчальний рік.	+						
Наявність актів передачі в архів (або списання) письмових робіт	+						
Наявність документації, яка підтверджує рейтинг викладача	+						
Наявність заповнених журналів інструктажів з охорони праці та пожежної безпеки персоналу та студентів та інструкцій	+						

## РЕЗУЛЬТАТИ ВНУТРІШНЬОГО АУДИТУ З СУЯ:(заповнює головний аудитор)

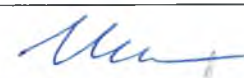


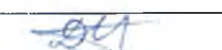


Аудит виконано у встановлений строк (так/ні):	ТАК	Підрозділ підготовлено до аудиту (так/ні):	ТАК
Аудит проведено у повному обсязі (так/ні):	ТАК	Розбіжності між групою аудиту та підрозділом що перевіряється відсутні (так/ні):	НІ

Загальна кількість невідповідностей:	Несуттєва (НН)	Малозначна (МЗ)	Значна (ЗН)	Дуже значна(ДЗН)	Фатальна (ФН)	ЗАГАЛОМ:
	0	0	0	0	0	

Система управління якістю підтримується та працює ефективно (так/ні):	ТАК
---	-----

ВИСНОВОК:	РЕКОМЕНДАЦІЇ:
Система управління якістю кафедри відповідає внутрішнім документам з СУЯ та стандарту ISO 9001:2015 та свідчить про готовність кафедри до проходження зовнішнього аудиту, який проводитиме Регістр судноплавства України	

## З ПРОТОКОЛОМ ОЗНАЙОМЛЕНІ:

Посада:	ПІБ:	Підпис:
Відповідальний з СУЯ підрозділу:	Віталій ІВАНЕНКО	
Аудитори:	Оксана КОМАР	
	Тетяна ЛУПІНА	
	Ірина ГУСАК	
	Ірина ГЕНЕРАЛОВА	
	Зоя ДОРОФЄЄВА	

ПРОТОКОЛ № 44  
**ПРОВЕДЕННЯ ВНУТРІШНЬОГО АУДИТУ ТА КОРИГУВАЛЬНИХ ДІЙ**

<b>ПІДРОЗДІЛ</b>	<b>КОЛЕДЖ</b>	<b>НАЗВА:</b> ВСП «Київський фаховий коледж морського та річкового флоту та транспортних технологій Державного університету інфраструктури та технологій»
<b>ДАТА ПРОВЕДЕННЯ:</b>	<b>02.12.2022 р.</b>	<b>АУДИТОРИ:</b> Комар О.А., Лупіна Т.О.
<b>ЦІЛІ АУДИТУ:</b>	Перевірка документації системи управління якістю (Настанови з якості НЯ-КІВТ-03-22, Процедури управління документацією та записами УД-КІВТ-03-2022, Процедури управління ризиками УР-КІВТ-03-2022, Процедури внутрішнього аудиту ВА-КІВТ-03-2022, Інструкції з діловодства ДУІТ, затвердженої наказом ректора від 01.09.2017 р.) на відповідність вимогам ISO 9001:2015, ISO 31000:2009, ДСТУ-4163-2003, Конвенції ПДНВ та Директиви 2397	

ЗАПОВНЮЄ АУДИТОР				ЗАПОВНЮЄ ВІДПОВІДАЛЬНИЙ КОЛЕДЖУ ЗА СУЯ			
Об'єкти, елементи або процеси що перевіряються	Відмітка про відповідність або невідповідність та код невідповідності	Документ та пункт документу якому не відповідає	Опис невідповідності (за потреби)	Причини невідповідності	Корегувальні дії та корекція	Строк виконання	Підтвердження усунення невідповідності
Виконання зауважень попередніх звітів з СУЯ та самооцінювання	+		1. НМКД не в повному комплекті	Удосконалення та редагування комплексів відповідно до форм та методів дистанційного навчання	Наполеглива робота у сприянні розробки методичних комплексів згідно навчального навантаження	Червень	Усунуто
			2. НМКД застарілі, не відповідають діючим освітнім програмам	Невчасне реагування викладачів та небажання усунення наявних недоліків	Оновлення методичних комплексів згідно навчального навантаження	Червень	Усунуто
			3. На сайті коледжу відсутня інформація про НМКД та	Удосконалення та редагування комплексів відповідно до форм та методів дистанційного навчання	Ведеться робота по оснащенню сайту необхідною інформацією для оприлюднення, в т. ч і НМК	Червень	Усунуто

			завдання до контрольних/курсів робіт 4. Інформація про НМКД та завдання до контрольних/курсів робіт на сайті неповна чи застаріла	Удосконалення та редагування комплексів відповідно до форм та методів дистанційного навчання	Ведеться робота по оснащенню сайту необхідною інформацією для оприлюднення, в т. ч і НМК	Червень	Усунуто
Наявність звітів самооцінювання рівня ризику	+						
Наявність положення про коледж та листа ознайомлення	+						
Наявність посадових інструкцій та листів ознайомлення	+						
Наявність справ коледжу у відповідності до номенклатури	+						
Наявність інструкції з діловодства та листа ознайомлення	+						
Наявність планів та звітів роботи педагогічної ради	+						
Наявність графіку та протоколів засідань педагогічної ради	+						
Заповнені індивідуальні плани викладачів	+						
Наявність розрахунку навантаження викладачів	+						
Освітні програми за спеціальностями коледжу	+						
Наявність матеріалів щодо підвищення кваліфікації викладачів	+						

Наявність НМКД з дисциплін	+						
Наявність графіку та журналу відкритих занять та взаємних відвідувань занять викладачами коледжу	+						
Наявність графіку та журналу проведення консультацій	+						
Наявність письмових робіт студентів за поточний навчальний рік.	+						
Наявність актів передачі в архів (абосписання) письмових робіт	+						
Наявність документів з СУЯ	+						
Накази та розпорядження щодо особового складу студентів	+						
Накази та розпорядження по коледжу	+						
Плани та звіти роботи циклових комісій	+						
Наявність навчальних планів та робочих навч планів	+						
Наявність графіків навчального процесу	+						
Наявність списків груп студентів	+						
Наявність журналів обліку навчальних занять	+						
Наявність відомостей обліку успішності студента	+						
Наявність зведеного журналу успішності студентів	+						

Наявність навчальних карток студентів	+						
Інформація з руху контингенту студентів	+						
Поточний розклад навчальних занять та сесій	+						
Наявність графіків перескладання іспитів/заліків	+						
Наявність журналів видачі відомостей обліку успішності	+						
Наявність книг реєстрації дипломів	+						
Наявність актів передачі дипломних робіт до архіву	+						
Наявність актів передачі документів до архіву	+						
Наявність матеріалів роботи ДЕК	+						

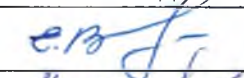
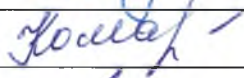

РЕЗУЛЬТАТИ ВНУТРІШНЬОГО АУДИТУ З СУЯ:

Аудит виконано у встановлений строк (так/ні):	ТАК	Підрозділ підготовлено до аудиту (так/ні):	ТАК
Аудит проведено в повному обсязі (так/ні):	ТАК	Розбіжності між групою аудиту та підрозділом що перевіряється відсутні (так/ні):	НІ

Загальна кількість невідповідностей:	Несуттєва (НН)	Малозначна (МЗ)	Значна (ЗН)	Дуже значна (ДЗН)	Фатальна (ФН)	ЗАГАЛОМ:
	0	0	0	0	0	0

Система управління якістю підтримується та працює ефективно (так/ні):	ТАК
---	-----

ВИСНОВОК:	РЕКОМЕНДАЦІЇ:
Система управління якістю коледжу відповідає внутрішнім документам з СУЯ та стандарту ISO 9001:2015 та свідчить про готовність коледжу до проходження зовнішнього аудиту, який проводитиме Регістр судноплавства України	

З ПРОТОКОЛОМ ОЗНАЙОМЛЕНІ:		
Посада:	ПІБ:	Підпис:
Відповідальний з СУЯ підрозділу:	Олена ГЕРШТМАН	
Аудитори:	Оксана КОМАР	
	Тетяна ЛУПІНА	

ПРОТОКОЛ № 18/22  
**ПРОВЕДЕННЯ ВНУТРІШНЬОГО АУДИТУ ТА КОРИГУВАЛЬНИХ ДІЙ**

<b>ПІДРОЗДІЛ</b>	<b>КОЛЕДЖ</b>	<b>НАЗВА:</b> ВСП «Кілійський транспортний фаховий коледж Державного університету інфраструктури та технологій»
<b>ДАТА ПРОВЕДЕННЯ:</b>	28.11.2022 р.	<b>АУДИТОРИ:</b> Комар О.А., Лупіна Т.О., Генералова І.Г., Гусак І.Л., Дорофєєва З.Я.
<b>ЦІЛІ АУДИТУ:</b>	Перевірка документації системи управління якістю (Настанови з якості НЯ-КІВТ-03-22, Процедури управління документацією та записами УД-КІВТ-03-2022, Процедури управління ризиками УР-КІВТ-03-2022, Процедури внутрішнього аудиту ВА-КІВТ-03-2022, Інструкції з діловодства ДУІТ, затвердженої наказом ректора від 01.09.2017 р.) на відповідність вимогам ISO 9001:2015, ISO 31000:2009, ДСТУ-4163-2003, Конвенції ПДНВ та Директиви 2397	

ЗАПОВНЮЄ АУДИТОР				ЗАПОВНЮЄ ВІДПОВІДАЛЬНИЙ КОЛЕДЖУ ЗА СУЯ			
Об'єкти, елементи або процеси що перевіряються	Відмітка про відповідність або невідповідність та код невідповідності	Документ та пункт документу, якому не відповідає	Опис невідповідності (за потреби)	Причини невідповідності	Корегувальні дії та корекція	Строк виконання	Підтвердження усунення невідповідності
Виконання зауважень попередніх звітів з СУЯ та самооцінювання	+		1. На сайті коледжу не розміщена інформація про НМКД та завдання до контрольних/ курсових робіт	Повноцінний сайт коледжу було створено рік тому.	На даний час викладено всі завдання для написання контрольних, курсових робіт (проектів) для здобувачів освіти заочної форми навчання. Робота щодо оснащення сайту продовжується.	До кінця 2022 р. 01.06.23 <i>[Signature]</i>	Не усунуто
			2. Не розроблена інструкція з діловодства коледжу	Оформлення документації здійснюється відповідно до інструкції з діловодства ДУІТ	На підставі ДСТУ 4163:2020 та Інструкції з діловодства ДУІТ розроблено Інструкцію з діловодства ВСП «Кілійський транспортний фаховий коледж ДУІТ»	Початок 2022/2023 з.р.	Усунуто
Наявність звітів самооцінювання рівня ризику	+						



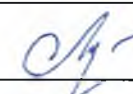



Наявність положення про коледж та листа ознайомлення	+						
Наявність посадових інструкцій та листів ознайомлення	+						
Наявність справ коледжу у відповідності до номенклатури	+						
Наявність інструкції з діловодства та листа ознайомлення	+						
Наявність номенклатури справ	+						
Наявність документів з СУЯ	+						
Накази та розпорядження щодо особового складу студентів	+						
Розпорядження по коледжу	+						
Плани та звіти роботи коледжу	+						
Наявність копій навчальних планів та робочих навч планів	+						
Наявність графіків навчального процесу	+						
Наявність списків груп студентів	+						
Наявність журналів обліку навчальних занять	+						
Наявність відомостей обліку успішності студента	+						
Наявність зведеного журналу успішності студентів	+						

Наявність навчальних карток студентів	+						
Інформація з руху контингенту студентів	+						
Поточний розклад навчальних занять та сесій	+						
Наявність графіків перескладання іспитів/заліків	+						
Наявність журналів видачі відомостей обліку успішності	+						
Наявність книг реєстрації дипломів	+						
Наявність актів передачі дипломних робіт до архіву	-				За ОПП, навч. планами дипломні роботи в коледжі не передбачені		
Наявність актів передачі документів до архіву	+						
Наявність матеріалів роботи ДЕК	+						
Наявність заповнених журналів інструктажів з охорони праці та пожежної небезпеки персоналу та інструкцій	+						

## РЕЗУЛЬТАТИ ВНУТРІШНЬОГО АУДИТУ З СУЯ:(заповнює головний аудитор)

Аудит виконано у встановлений строк (так/ні):		ТАК		Підрозділ підготовлено до аудиту (так/ні):		ТАК	
Аудит проведено у повному обсязі (так/ні):		ТАК		Розбіжності між групою аудиту та підрозділом, що перевіряється відсутні (так/ні):		НІ	
Загальна кількість невідповідностей:	Несуттєва	Малозначна	Значна	Дуже значна	Фатальна	ЗАГАЛОМ:	
	0	1	0	0	0	0	
Система управління якістю підтримується та працює ефективно (так/ні):				ТАК			
ВИСНОВОК:				РЕКОМЕНДАЦІЇ:			
Система управління якістю інституту відповідає внутрішнім документам з СУЯ та стандарту ISO 9001:2015 та свідчить про готовність коледжу до проходження зовнішнього аудиту, який проводитиме Регістр судноплавства України							

## З ПРОТОКОЛОМ ОЗНАЙОМЛЕНІ:

Посада:	ПІБ	Підпис
Відповідальний з СУЯ підрозділу:	Тетяна КАРАДОБРІЙ	
Аудитори:	Оксана КОМАР	
	Тетяна ЛУПІНА	
	Ірина ГУСАК	
	Ірина ГЕНЕРАЛОВА	
	Зоя ДОРОФЄЄВА	

ПРОТОКОЛ № 19/22  
 ПРОВЕДЕННЯ ВНУТРІШНЬОГО АУДИТУ ТА КОРИГУВАЛЬНИХ ДІЙ

<b>ПІДРОЗДІЛ</b>	<b>ЦЕНТР</b>	<b>НАЗВА: навчально-науковий Київський тренажерний центр підготовки, перепідготовки та підвищення кваліфікації фахівців ВТ</b>
<b>ДАТА ПРОВЕДЕННЯ:</b>	01.12.2022 р.	<b>АУДИТОРИ: Комар О.А., Лупіна Т.О</b>
<b>ЦІЛІ АУДИТУ:</b>	<b>Перевірка документації системи управління якістю (Настанови з якості, документально оформлених процедур, положень та інструкцій) на відповідність вимогам ISO 9001: 2015, Конвенції ПДНВ та Директиви 2397</b>	

ЗАПОВНЮЄ АУДИТОР				ЗАПОВНЮЄ ВІДПОВІДАЛЬНИЙ КАФЕДРИ ЗА СУЯ			
Об'єкти, елементи або процеси що перевіряються	Відмітка про відповідність або невідповідність та код невідповідності	Документ та пункт документу якому не відповідає	Опис невідповідності (за потреби)	Причини невідповідності	Корегувальні дії та корекція	Строк виконання	Підтвердження усунення невідповідності
Виконання зауважень попередніх звітів з СУЯ та самооцінювання	+						
Наявність звітів самооцінювання рівня ризику	+						
Наявність положення про підрозділ та листа ознайомлення	+						
Наявність посадових інструкцій та листів ознайомлення	+						
Наявність справ центру у відповідності до номенклатури	+						
Наявність інструкції з діловодства та листа ознайомлення	+						
Наявність планів та звітів роботи центра	+						
Заповнені індивідуальні плани викладачів	+						

Наявність розрахунку навантаження викладачів	+						
Наявність освітніх програм за курсами підготовки	+						
Наявність матеріалів щодо підвищення кваліфікації викладачів	+						
Наявність документів про самооцінювання освітніх програм	+						
Наявність НМКД з курсів підготовки	+						
Наявність списків груп слухачів	+						
Наявність журналів обліку навчальних занять	+						
Наявність відомостей обліку успішності слухачів	+						
Наявність зведеного журналу успішності студентів	+						
Поточний розклад навчальних занять та сесій	+						
Наявність графіків перескладання іспитів	+						
Наявність журналів видачі відомостей обліку успішності	+						
Наявність книг реєстрації свідоцтв	+						
Наявність актів передачі документів до архіву	+						
Наявність матеріалів роботи екзаменаційних комісій	+						


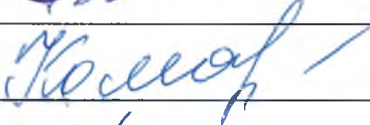

## РЕЗУЛЬТАТИ ВНУТРІШНЬОГО АУДИТУ З СУЯ:

Аудит виконано у встановлений строк (так/ні):	ТАК	Підрозділ підготовлено до аудиту (так/ні):	ТАК
Аудит проведено у повномуобсязі (так/ні):	ТАК	Розбіжності між групою аудиту та підрозділом що перевіряється відсутні (так/ні):	НІ

Загальна кількість невідповідностей:	Несуттєва (НН)	Малозначна (МЗ)	Значна (ЗН)	Дуже значна (ДЗН)	Фатальна (ФН)	ЗАГАЛОМ:
	0	0	0	0	0	0

Система управління якістю підтримується та працює ефективно (так/ні):	ТАК
---	-----

ВИСНОВОК:	РЕКОМЕНДАЦІЇ:
Система управління якістю кафедри відповідає внутрішнім документам з СУЯ та стандарту ISO 9001:2015	

З ПРОТОКОЛОМ ОЗНАЙОМЛЕНІ:		
Посада:	ПІБ:	Розпис:
Відповідальний з СУЯ підрозділу:	Городько В.Ф.	
	Комар Оксана Анатоліївна	
	Лупіна Тетяна Олексіївна	

## ЗВІТ САМООЦІНЮВАННЯ РІВНЯ РИЗИКУ

<b>НАЗВА:</b> ПРЕДСТАВНИК ІНСТИТУТУ З ЯКОСТІ		
<b>ДАТА ПРОВЕДЕННЯ:</b>	21.04.2022	<b>ЗАПОВНИВ:</b> Декан ФЕТСВТ Сьомін О А

Небезпека	Кількість зафіксованих випадків, $N$	Індекс наслідку, $C$	Ступінь ризику $P_s = N \times C$	Причини появи небезпеки	Плановані дії щодо усунення	Плановані строки усунення	Відмітка про усунення
Накази про призначення відповідальних з якості в Інституті		5					
Накази про затвердження документів СУЯ Інституту		5					
Протоколи проведення нарад з СУЯ	1	3	3	Військовий стан	Провести нараду з СУЯ в рамках вченої ради КІВТ	До найближчої вченої ради КІВТ	
Графіки проведення самооцінювання		3					
Звіти з самооцінювання та попереджувальних та/або корегуючих дій		4					
Графіки та плани щодо внутрішнього аудиту		3					
Акти про невідповідність після внутрішнього аудиту		3					
Рекламації або інші документи щодо невідповідності послуг		4					
Документи щодо аналізу та удосконалення СУЯ	1	3	3	Військовий стан	Розробити документ	До найближчої вченої ради КІВТ	
Сумарний індикатор ризику $\sum P_s$ :			6				

## ЗВІТ САМООЦІНЮВАННЯ РІВНЯ РИЗИКУ

<b>ПІДРОЗДІЛ</b>	ІНСТИТУТ	<b>НАЗВА: Київський інститут водного транспорту імені гетьмана Петра-Конашевича Сагайдачного</b>
<b>ДАТА ПРОВЕДЕННЯ:</b>	21.04.2022	<b>ЗАПОВНИВ: Тимощук О.М.</b>

Небезпека	Кількість зафіксованих випадків, $N$	Індекс наслідку, $C$	Ступінь ризику $P_S = N \times C$	Причини появи небезпеки	Плановані дії щодо усунення	Плановані строки усунення	Відмітка про усунення
<b>1. ОРГАНІЗАЦІЙНА ДІЯЛЬНІСТЬ</b>							
1.1 Номенклатура справ не відповідає положенню про діловодство.		4					
1.2 Відсутні положення про інститут		5					
1.3 Положення не актуалізовані		3					
1.4 Журнали обліку документів ведуться нерегулярно		3					
1.5 Є скарги від студентів, батьків та/або викладачів щодо роботи інституту		4					
1.6 Відсутні положення необхідні для роботи		5					
1.7 Відсутні або некомплектні посадові інструкції		4					
1.8 Відсутні або частково відсутні розписи співробітників інституту у нормативній документації та інструкціях		3					

1.9 Вміст справ не відповідає їх призначенню.		3					
1.10 Плани та звіти роботи інституту відсутні		3					
1.11 На сайті інституту відсутні положення або не актуалізовані.	2	2	4	Не надано вчасно для розміщення	Надано положення для розміщення, повідомлено відповідальних осіб.	Травень	усунено
1.12 Вчена рада інституту не збирається нерегулярно або не за графіком		3					
1.13 Навчально-методична комісія інституту збирається нерегулярно або не за графіком		3					
1.14 Протоколи засідання кафедри ведуться нерегулярно		3					
1.15 Відсутні ліцензійні / акредитаційні сертифікати на спеціальності (освітні програми) інституту		5					
Сумарний індикатор ризику $\sum P_s$ :			4				

## ЗВІТ САМООЦІНЮВАННЯ РІВНЯ РИЗИКУ

<b>ПІДРОЗДІЛ</b>	ДЕКАНАТ	<b>НАЗВА: Факультет судноводіння</b>
<b>ДАТА ПРОВЕДЕННЯ:</b>	20.04.2022	<b>ЗАПОВНИВ: Ганношина І.М.</b>

Небезпека	Кількість зафіксованих випадків, $N$	Індекс наслідку, $C$	Ступінь ризику $P_S = N \times C$	Причини появи небезпеки	Плановані дії щодо усунення	Плановані строки усунення	Відмітка про усунення
<b>1. ОРГАНІЗАЦІЙНА ДІЯЛЬНІСТЬ</b>							
1.1 Номенклатура справ не відповідає положенню про діловодство.		4					
1.2 Відсутні контрольні примірники освітніх програм		5					
1.3 Відсутні журнали видачі дипломів		5					
1.4 Відсутні журнали видачі студентських квитків та залікових книжок		5					
1.5 Відсутні журнали видачі довідок та викликів		3					
1.6 Відсутні журнали видачі відомостей обліку успішності студентів		4					
1.7 Журнали обліку документів ведуться нерегулярно		3					
1.8 Є скарги від студентів, батьків та/або викладачів щодо роботи деканату		4					
1.9 Відсутні положення необхідні для роботи		4					
1.10 Відсутні або некомплектні посадові інструкції		4					

1.11 Відсутні або частково відсутні розписи співробітників деканату у нормативній документації та інструкціях		3					
1.12 Вміст справ не відповідає їх призначенню.		3					
1.13 Навчальні картки студентів не заповнені або частково заповнені		4					
1.14 Плани та звіти роботи факультету відсутні		3					
1.15 Відсутні акти передачі до архіву документації та дипломних робіт		3					
1.16 На сайті факультету відсутні або не актуалізовані положення про факультет, розклад занять, індивідуальні навчальні плани студентів, освітні програми.	1	2	2	Невчасно були надані для розміщення індивідуальні плани студентів	Повідомлено відповідальних осіб та надано для розміщення на сайті	До кінця травня	
1.17 Документи (довідки, дипломи, додатки) оформлені з помилками		3					
1.18 Не розроблені графіки навчання студентів		4					
1.19 Графіки навчання розроблені з помилками		3					
Сумарний індикатор ризику $\sum P_s$ :			2				

### ЗВІТ САМООЦІНЮВАННЯ РІВНЯ РИЗИКУ

<b>ПІДРОЗДІЛ</b>	КАФЕДРА	<b>НАЗВА: Навігації і управління суднами</b>
<b>ДАТА ПРОВЕДЕННЯ:</b>	22.04.2022	<b>ЗАПОВНИВ: Ганношина І.М.</b>

Небезпека	Кількість зафіксованих випадків, <i>N</i>	Індекс наслідку, <i>C</i>	Ступінь ризику $P_S = N \times C$	Причини появи небезпеки	Плановані дії щодо усунення	Плановані строки усунення	Відмітка про усунення
<b>1. НАВЧАЛЬНА ДІЯЛЬНІСТЬ</b>							
1.1 Не розроблені робочі навчальні плани (РНП) до початку навчального року		5					
1.2 РНП розроблені частково		3					
1.3 РНП не підписані зацікавленими особами		1					
1.4 РНП розроблені з помилками в часах або предметах		2					
1.5 Не призначений викладач згідно РНП		4					
1.6 Викладач не з'явився на заняття	1	3	3	Технічні проблеми з інтернетом	Відпрацювання пропущеної пари Цураніч В.В.	Квітень-травень	
1.7 Викладач запізнився на заняття		1					
1.8 Не розроблені графіки проведення консультацій		1					
1.9 Відкриті заняття та взаємовідвідування не проводяться		2					

1.10 Консультації не проводяться		2					
1.11 Є скарги від студентів щодо роботи викладачів		4					
1.12 Індивідуальні плани викладачів відсутні		3					
1.13 Індивідуальні плани викладачів не заповнені або заповнені частково		1					
<i>Для запису вперше ідентифікованих небезпек</i>							
Проміжний індикатор ризику $\sum P_s$ :			3				
<b>2. НАВЧАЛЬНО-МЕТОДИЧНА ДІЯЛЬНІСТЬ</b>							
2.1 Не розроблені освітні програми		5					
2.2 Освітні програми не проходять самооцінювання		3					
2.3 Не розроблені навчально-методичні комплекси дисциплін (НМКД)		5					
2.4 НМКД не в повному комплекті		3					
2.5 НМКД застарілі, не відповідають діючим освітнім програмам		3					
2.6 Відсутнє планування та звітування діяльності в системи «План-звіт»	1	2	2	Не працює платформа «План-звіт»	Повідомлення відповідальних осіб	Протягом семестру	Не усунено
2.7 Планування та звітування діяльності в системи «План-		2					

звіт» є частково							
2.8 Є скарги від студентів або викладачів щодо освітніх програм та процесу навчання		4					
Проміжний індикатор ризику $\sum P_s$ :			2				
<b>3. НАУКОВА ДІЯЛЬНІСТЬ</b>							
3.1 Не ведеться консолідований збірник досягнень викладачів		3					
Проміжний індикатор ризику $\sum P_s$ :							
<b>4. ОРГАНІЗАЦІЙНА ТА ВИХОВНА ДІЯЛЬНІСТЬ</b>							
4.1 Підвищення кваліфікації деяких викладачів не відбувається		3					
4.2 Підвищення кваліфікації викладачів ведеться не згідно графіку		2					
4.3 Не призначені куратори навчальних груп		1					
4.4 Є скарги щодо роботи кураторів зі студентами		3					
4.5 Гуртожитки не відвідуються кураторами згідно затвердженого графіку		1					
4.6 Не призначені керівники практики		3					
4.7 Є скарги щодо роботи керівників практики		3					

4.8 Відсутні плани та звіти роботи кафедри – загальний та по напрямкам		3					
4.9 Засідання кафедри проводяться нерегулярно		3					
4.10 Протоколи засідання кафедри ведуться нерегулярно		3					
4.11 Журнали проведення консультацій та відвідування занять не ведуться		3					
4.12 На сайті факультету відсутня інформація про НМКД та завдання до контрольних/курскових робіт		4					
4.13 Інформація про НМКД та завдання до контрольних/курскових робіт на сайті неповна чи застаріла		3					
4.14 Номенклатура справ не відповідає положенню про діловодство.		4					
4.15 Відсутня консолідована інформація про кваліфікацію викладачів (дипломи, свідоцтва та ін.)		3					
4.16Є прикази/розпорядження в адресу кафедри з доганами або рекламаціями.		4					
4.17 Не проводяться необхідні інструктажі зі студентами та працівниками (Охорона праці, пожежна безпека, слідування на практику та ін.)		3					

4.18 Відсутні або застарілі акти перевірки обладнання лабораторій (до потрібно)		2					
4.19 Відсутні або некомплектні посадові інструкції		3					
4.20 Контрольні та курсові роботи не зберігаються належним чином.		2					
4.21 Відсутні акти списання контрольних/курскових робіт або передачі до архіву		2					
4.22 Відсутні положення про кафедру та інструкція з діловодства.		3					
4.23 Відсутній розрахунок навантаження викладача		4					
4.24 Розрахунок навантаження викладача виконаний з помилками		3					
Проміжний індикатор ризику $\sum P_S$ :							
СУМАРНИЙ ІНДИКАТОР РИЗИКУ ПО КАФЕДРІ $\sum \sum P_S$ :			5				

### ЗВІТ САМООЦІНЮВАННЯ РІВНЯ РИЗИКУ

<b>ПІДРОЗДІЛ</b>	КАФЕДРА	<b>НАЗВА: ІНФРАСТРУКТУРИ ТА ІННОВАЦІЙНИХ ТЕХНОЛОГІЙ ВОДНОГО ТРАНСПОРТУ</b>
<b>ДАТА ПРОВЕДЕННЯ:</b>	21.04.2022	<b>ЗАПОВНИВ: Лерніченко К. В.</b>

Небезпека	Кількість зафіксованих випадків, <i>N</i>	Індекс наслідку, <i>C</i>	Ступінь ризику $P_S = N \times C$	Причини появи небезпеки	Плановані дії щодо усунення	Плановані строки усунення	Відмітка про усунення
<b>1. НАВЧАЛЬНА ДІЯЛЬНІСТЬ</b>							
1.1 Не розроблені робочі навчальні плани (РНП) до початку навчального року		5					
1.2 РНП розроблені частково		3					
1.3 РНП не підписані зацікавленими особами		1					
1.4 РНП розроблені з помилками в часах або предметах		2					
1.5 Не призначений викладач згідно РНП		4					
1.6 Викладач не з'явився на заняття	1	3	3	Обставини непереборної сили	Проведення бесіди з викладачем. Призначення додаткових занять.	Протягом семестру	Усунено
1.7 Викладач запізнився на заняття		1					
1.8 Не розроблені графіки проведення консультацій		1					

1.9 Відкриті заняття та взаємовідвідування не проводяться		2					
1.10 Консультації не проводяться		2					
1.11 Є скарги від студентів щодо роботи викладачів	1	4	4	Некоректна поведінка студента по відношенню до викладача	Проведення бесід з викладачем і студентом. Конфлікт вичерпано	Протягом тижня	Усунено
1.12 Індивідуальні плани викладачів відсутні		3					
1.13 Індивідуальні плани викладачів не заповнені або заповнені частково		1					
Проміжний індикатор ризику $\sum Ps$ :			7				
<b>2. НАВЧАЛЬНО-МЕТОДИЧНА ДІЯЛЬНІСТЬ</b>							
2.1 Не розроблені освітні програми		5					
2.2 Освітні програми не проходять самооцінювання		3					
2.3 Не розроблені навчально-методичні комплекси дисциплін (НМКД)		5					
2.4 НМКД не в повному комплекті		3					
2.5 НМКД застарілі, не відповідають діючим освітнім програмам		3					

2.6 Відсутнє планування та звітування діяльності в системи «План-звіт»	1	2	2	Не працює платформа «План-звіт»	Повідомлення відповідальних осіб	Протягом тижня	Не усунено
2.7 Планування та звітування діяльності в системи «План-звіт» є частково		2					
2.8 Є скарги від студентів або викладачів щодо освітніх програм та процесу навчання		4					
Проміжний індикатор ризику $\sum P_s$ :			2				
<b>3. НАУКОВА ДІЯЛЬНІСТЬ</b>							
3.1 Не ведеться консолідований збірник досягнень викладачів		3					
Проміжний індикатор ризику $\sum P_s$ :							
<b>4. ОРГАНІЗАЦІЙНА ТА ВИХОВНА ДІЯЛЬНІСТЬ</b>							
4.1 Підвищення кваліфікації деяких викладачів не відбувається	1	3	3	Несвоєчасне проходження підвищення кваліфікації	Проведення бесіди з викладачем з наданням рекомендацій	Протягом семестру	Усунено
4.2 Підвищення кваліфікації викладачів ведеться не згідно графіку		2					
4.3 Не призначені куратори навчальних груп		1					
4.4 Є скарги щодо роботи кураторів зі студентами		3					
4.5 Гуртожитки не відвідуються кураторами згідно затвердженого графіку		1					

4.6 Не призначені керівники практики		3					
4.7 Є скарги щодо роботи керівників практики		3					
4.8 Відсутні плани та звіти роботи кафедри – загальний та по напрямкам		3					
4.9 Засідання кафедри проводяться нерегулярно		3					
4.10 Протоколи засідання кафедри ведуться нерегулярно		3					
4.11 Журнали проведення консультацій та відвідування занять не ведуться		3					
4.12 На сайті факультету відсутня інформація про НМКД та завдання до контрольних/курскових робіт		4					
4.13 Інформація про НМКД та завдання до контрольних/курскових робіт на сайті неповна чи застаріла		3					
4.14 Номенклатура справ не відповідає положенню про діловодство.		4					
4.15 Відсутня консолідована інформація про кваліфікацію викладачів (дипломи, свідоцтва та ін.)		3					
4.16Є прикази/розпорядження в адресу кафедри з доганами або рекламаціями.		4					

4.17 Не проводяться необхідні інструктажі зі студентами та працівниками (Охорона праці, пожежна безпека, слідування на практику та ін.)		3					
4.18 Відсутні або застарілі акти перевірки обладнання лабораторій (до потрібно)		2					
4.19 Відсутні або некомплектні посадові інструкції		3					
4.20 Контрольні та курсові роботи не зберігаються належним чином.		2					
4.21 Відсутні акти списання контрольних/курскових робіт або передачі до архіву		2					
4.22 Відсутні положення про кафедру та інструкція з діловодства.		3					
4.23 Відсутній розрахунок навантаження викладача		4					
4.24 Розрахунок навантаження викладача виконаний з помилками		3					
Проміжний індикатор ризику $\sum P_s$ :			3				
СУМАРНИЙ ІНДИКАТОР РИЗИКУ ПО КАФЕДРІ $\sum \sum P_s$ :			12				

### ЗВІТ САМООЦІНЮВАННЯ РІВНЯ РИЗИКУ

<b>ПІДРОЗДІЛ</b>	КАФЕДРА	<b>НАЗВА: Психології та соціально-гуманітарних дисциплін</b>
<b>ДАТА ПРОВЕДЕННЯ:</b>	21.04.2022	<b>ЗАПОВНИВ: Баранник М.В.</b>

Небезпека	Кількість зафіксованих випадків, <i>N</i>	Індекс наслідку, <i>C</i>	Ступінь ризику $P_S = N \times C$	Причини появи небезпеки	Плановані дії щодо усунення	Плановані строки усунення	Відмітка про усунення
<b>1. НАВЧАЛЬНА ДІЯЛЬНІСТЬ</b>							
1.1 Не розроблені робочі навчальні плани (РНП) до початку навчального року		5					
1.2 РНП розроблені частково		3					
1.3 РНП не підписані зацікавленими особами		1					
1.4 РНП розроблені з помилками в часах або предметах		2					
1.5 Не призначений викладач згідно РНП		4					
1.6 Викладач не з'явився на заняття	1	3	3	Технічні проблеми з інтернетом	Заміна заняття іншим викладачем	Квітень	усунено
1.7 Викладач запізнився на заняття		1					
1.8 Не розроблені графіки проведення консультацій		1					
1.9 Відкриті заняття та взаємовідвідування не проводяться		2					

1.10 Консультації не проводяться		2					
1.11 Є скарги від студентів щодо роботи викладачів		4					
1.12 Індивідуальні плани викладачів відсутні		3					
1.13 Індивідуальні плани викладачів не заповнені або заповнені частково		1					
Проміжний індикатор ризику $\sum P_s$ :		3					
<b>2. НАВЧАЛЬНО-МЕТОДИЧНА ДІЯЛЬНІСТЬ</b>							
2.1 Не розроблені освітні програми		5					
2.2 Освітні програми не проходять самооцінювання		3					
2.3 Не розроблені навчально-методичні комплекси дисциплін (НМКД)		5					
2.4 НМКД не в повному комплекті		3					
2.5 НМКД застарілі, не відповідають діючим освітнім програмам		3					
2.6 Відсутнє планування та звітування діяльності в системи «План-звіт»	1	2	2	Не працює платформа «План-звіт»	Повідомлення відповідальних осіб	Протягом семестру	
2.7 Планування та звітування діяльності в системи «План-звіт» є частково		2					

2.8 Є скарги від студентів або викладачів щодо освітніх програм та процесу навчання		4					
Проміжний індикатор ризику $\sum P_s$ :		2					
<b>3. НАУКОВА ДІЯЛЬНІСТЬ</b>							
3.1 Не ведеться консолідований збірник досягнень викладачів		3					
Проміжний індикатор ризику $\sum P_s$ :							
<b>4. ОРГАНІЗАЦІЙНА ТА ВИХОВНА ДІЯЛЬНІСТЬ</b>							
4.1 Підвищення кваліфікації деяких викладачів не відбувається		3					
4.2 Підвищення кваліфікації викладачів ведеться не згідно графіку		2					
4.3 Не призначені куратори навчальних груп		1					
4.4 Є скарги щодо роботи кураторів зі студентами		3					
4.5 Гуртожитки не відвідуються кураторами згідно затвердженого графіку		1					
4.6 Не призначені керівники практики		3					
4.7 Є скарги щодо роботи керівників практики		3					
4.8 Відсутні плани та звіти роботи кафедри – загальний та		3					

по напрямкам							
4.9 Засідання кафедри проводяться нерегулярно		3					
4.10 Протоколи засідання кафедри ведуться нерегулярно		3					
4.11 Журнали проведення консультацій та відвідування занять не ведуться		3					
4.12 На сайті факультету відсутня інформація про НМКД та завдання до контрольних/курскових робіт		4					
4.13 Інформація про НМКД та завдання до контрольних/курскових робіт на сайті неповна чи застаріла		3					
4.14 Номенклатура справ не відповідає положенню про діловодство.		4					
4.15 Відсутня консолідована інформація про кваліфікацію викладачів (дипломи, свідоцтва та ін.)		3					
4.16Є прикази/розпорядження в адресу кафедри з доганями або рекламаціями.		4					
4.17 Не проводяться необхідні інструктажі зі студентами та працівниками (Охорона праці, пожежна безпека, слідування на практику та ін.)		3					

4.18 Відсутні або застарілі акти перевірки обладнання лабораторій (до потрібно)		2					
4.19 Відсутні або некомплектні посадові інструкції		3					
4.20 Контрольні та курсові роботи не зберігаються належним чином.		2					
4.21 Відсутні акти списання контрольних/курскових робіт або передачі до архіву		2					
4.22 Відсутні положення про кафедру та інструкція з діловодства.		3					
4.23 Відсутній розрахунок навантаження викладача		4					
4.24 Розрахунок навантаження викладача виконаний з помилками	1	3	3	Технічні помилки	Переглянуте навантаження та внесені відповідні виправлення	Лютий	усунено
Проміжний індикатор ризику $\sum P_s$ :			3				
СУМАРНИЙ ІНДИКАТОР РИЗИКУ ПО КАФЕДРІ $\sum \sum P_s$ :			8				

### ЗВІТ САМООЦІНЮВАННЯ РІВНЯ РИЗИКУ

<b>ПІДРОЗДІЛ</b>	КАФЕДРА	<b>НАЗВА: МОВНИХ ДИСЦИПЛІН</b>
<b>ДАТА ПРОВЕДЕННЯ:</b>	<b>20.04.2022</b>	<b>ЗАПОВНИВ: Діденко М.О.</b>

Небезпека	Кількість зафіксованих випадків, <i>N</i>	Індекс наслідку, <i>C</i>	Ступінь ризику $P_S = N \times C$	Причини появи небезпеки	Плановані дії щодо усунення	Плановані строки усунення	Відмітка про усунення
<b>1. НАВЧАЛЬНА ДІЯЛЬНІСТЬ</b>							
1.1 Не розроблені робочі навчальні плани (РНП) до початку навчального року	-	5					
1.2 РНП розроблені частково	-	3					
1.3 РНП не підписані зацікавленими особами	-	1					
1.4 РНП розроблені з помилками в часах або предметах	-	2					
1.5 Не призначений викладач згідно РНП	-	4					
1.6 Викладач не з'явився на заняття	1	3	3	Непорозуміння у розкладі	Відпрацювання пропущеної пари Ковальчук В.С.	квітень	Недолік усунено
1.7 Викладач запізнився на заняття	-	1					
1.8 Не розроблені графіки проведення консультацій		1					
1.9 Відкриті заняття та взаємовідвідування не проводяться	2	2	4	Оголошення канікул через військовий стан	Перенесення відкритих занять доц.Матвійчук Т.П. та ст. викл.	1 сем 2022-2023	

					Діденко М.О. на 1 семестр 2022-2023 н.р.		
1.10 Консультації не проводяться	-	2					
1.11 Є скарги від студентів щодо роботи викладачів	-	4					
1.12 Індивідуальні плани викладачів відсутні	-	3					
1.13 Індивідуальні плани викладачів не заповнені або заповнені частково	-	1					
<i>Для запису вперше ідентифікованих небезпек</i>							
Проміжний індикатор ризику $\sum P_s$ :			7				
<b>2. НАВЧАЛЬНО-МЕТОДИЧНА ДІЯЛЬНІСТЬ</b>							
2.1 Не розроблені освітні програми	-	5					
2.2 Освітні програми не проходять самооцінювання	-	3					
2.3 Не розроблені навчально-методичні комплекси дисциплін (НМКД)	-	5					
2.4 НМКД не в повному комплекті	-	3					

2.5 НМКД застарілі, не відповідають діючим освітнім програмам	-	3					
2.6 Відсутнє планування та звітування діяльності в системи «План-звіт»	-	2					
2.7 Планування та звітування діяльності в системи «План-звіт» є частково	-	2					
2.8 Є скарги від студентів або викладачів щодо освітніх програм та процесу навчання	-	4					
Проміжний індикатор ризику $\sum P_s$ :			0				
<b>3. НАУКОВА ДІЯЛЬНІСТЬ</b>							
3.1 Не ведеться консолідований збірник досягнень викладачів	-	3					
Проміжний індикатор ризику $\sum P_s$ :			0				
<b>4. ОРГАНІЗАЦІЙНА ТА ВИХОВНА ДІЯЛЬНІСТЬ</b>							
4.1 Підвищення кваліфікації деяких викладачів не відбувається	-	3					
4.2 Підвищення кваліфікації викладачів ведеться не згідно графіку	-	2					
4.3 Не призначені куратори навчальних груп	-	1					
4.4 Є скарги щодо роботи кураторів зі студентами	-	3					

4.5 Гуртожитки не відвідуються кураторами згідно затвердженого графіку	-	1					
4.6 Не призначені керівники практики	-	3					
4.7 Є скарги щодо роботи керівників практики	-	3					
4.8 Відсутні плани та звіти роботи кафедри – загальний та по напрямкам	-	3					
4.9 Засідання кафедри проводяться нерегулярно	-	3					
4.10 Протоколи засідання кафедри ведуться нерегулярно	-	3					
4.11 Журнали проведення консультацій та відвідування занять не ведуться	-	3					
4.12 На сайті факультету відсутня інформація про НМКД та завдання до контрольних/курскових робіт	-	4					
4.13 Інформація про НМКД та завдання до контрольних/курскових робіт на сайті неповна чи застаріла	-	3					
4.14 Номенклатура справ не відповідає положенню про діловодство.	-	4					
4.15 Відсутня консолідована інформація про кваліфікацію викладачів (дипломи, свідоцтва та ін.)	-	3					

4.16Є прикази/розпорядження в адресу кафедри з доганами або рекламаціями.	-	4					
4.17 Не проводяться необхідні інструктажі зі студентами та працівниками (Охорона праці, пожежна безпека, слідування на практику та ін.)	-	3					
4.18 Відсутні або застарілі акти перевірки обладнання лабораторій (до потрібно)	-	2					
4.19 Відсутні або некомплектні посадові інструкції	-	3					
4.20 Контрольні та курсові роботи не зберігаються належним чином.	-	2					
4.21 Відсутні акти списання контрольних/курскових робіт або передачі до архіву	-	2					
4.22 Відсутні положення про кафедру та інструкція з діловодства.	-	3					
4.23 Відсутній розрахунок навантаження викладача	-	4					
4.24 Розрахунок навантаження викладача виконаний з помилками	-	3					
Проміжний індикатор ризику $\sum P_s$ :			0				
СУМАРНИЙ ІНДИКАТОР РИЗИКУ ПО КАФЕДРІ $\sum \sum P_s$ :			7				

## ЗВІТ САМООЦІНЮВАННЯ РІВНЯ РИЗИКУ

<b>ПІДРОЗДІЛ</b>	ДЕКАНАТ	<b>НАЗВА: Факультет експлуатації технічних систем на водному транспорті</b>
<b>ДАТА ПРОВЕДЕННЯ:</b>	20.04.2022	<b>ЗАПОВНИВ: Декан Сьомін О А</b>

Небезпека	Кількість зафіксованих випадків, $N$	Індекс наслідку, $C$	Ступінь ризику $P_S = N \times C$	Причини появи небезпеки	Плановані дії щодо усунення	Плановані строки усунення	Відмітка про усунення
<b>1. ОРГАНІЗАЦІЙНА ДІЯЛЬНІСТЬ</b>							
1.1 Номенклатура справ не відповідає положенню про діловодство.		4					
1.2 Відсутні контрольні примірники освітніх програм		5					
1.3 Відсутні журнали видачі дипломів		5					
1.4 Відсутні журнали видачі студентських квитків та залікових книжок		5					
1.5 Відсутні журнали видачі довідок та викликів		3					
1.6 Відсутні журнали видачі відомостей обліку успішності студентів		4					
1.7 Журнали обліку документів ведуться нерегулярно		3					
1.8 Є скарги від студентів, батьків та/або викладачів щодо роботи деканату		4					
1.9 Відсутні положення необхідні для роботи		4					
1.10 Відсутні або некомплектні посадові		4					

інструкції							
1.11 Відсутні або частково відсутні розписи співробітників деканату у нормативній документації та інструкціях		3					
1.12 Вміст справ не відповідає їх призначенню.		3					
1.13 Навчальні картки студентів не заповнені або частково заповнені		4					
1.14 Плани та звіти роботи факультету відсутні		3					
1.15 Відсутні акти передачі до архіву документації та дипломних робіт		3					
1.16 На сайті факультету відсутні або не актуалізовані положення про факультет, розклад занять, індивідуальні навчальні плани студентів, освітні програми.	1	2	2	Введення воєнного стану та зміна назви спеціальності	Відкорегувати	10.05.2022	Усунено
1.17 Документи (довідки, дипломи, додатки) оформлені з помилками		3					
1.18 Не розроблені графіки навчання студентів		4					
1.19 Графіки навчання розроблені з помилками		3					
Сумарний індикатор ризику $\sum P_S$ :			2				

### ЗВІТ САМООЦІНЮВАННЯ РІВНЯ РИЗИКУ

<b>ПІДРОЗДІЛ</b>	КАФЕДРА	Суднових енергетичних установок, допоміжних механізмів суден та їх експлуатації
<b>ДАТА ПРОВЕДЕННЯ:</b>	22.04.2022	<b>ЗАПОВНИВ:</b> Мельник О.В.

Небезпека	Кількість зафіксованих випадків, $N$	Індекс наслідку, $C$	Ступінь ризику $P_S = N \times C$	Причини появи небезпеки	Плановані дії щодо усунення	Плановані строки усунення	Відмітка про усунення
<b>1. НАВЧАЛЬНА ДІЯЛЬНІСТЬ</b>							
1.1 Нерозроблені робочі навчальні плани (РНП) до початку навчального року	0	5	0				
1.2 РНП розроблені частково	0	3	0				
1.3 РНП не підписані зацікавленими особами	0	1	0				
1.4 РНП розроблені з помилками в часах або предметах	0	2	0				
1.5 Непризначений викладач згідно РНП	0	4	0				
1.6 Викладач нез'явився на заняття	0	3	0				
1.7 Викладач запізнився на заняття	0	1	0				
1.8 Нерозроблені графіки проведення консультацій	0	1	0				
1.9 Відкриті заняття та взаємовідвідування не проводяться	0	2	0				

1.10 Консультації не проводяться	0	2	0				
1.11 Є скарги від студентів щодо роботи викладачів	0	4	0				
1.12 Індивідуальні плани викладачів відсутні	0	3	0				
1.13 Індивідуальні плани викладачів незаповнені або заповнені частково	0	1	0				
Проміжний індикатор ризику $\sum P_s$ :							
<b>2. НАВЧАЛЬНО-МЕТОДИЧНА ДІЯЛЬНІСТЬ</b>							
2.1 Нерозроблені освітні програми	0	5	0				
2.2 Освітні програми не проходять самооцінювання	0	3	0				
2.3 Нерозроблені навчально-методичні комплекси дисциплін (НМКД)	0	5	0				
2.4 НМКД не в повному комплекті	0	3	0				
2.5 НМКД застарілі, не відповідають діючим освітнім програмам	0	3	0				

2.6 Відсутнє планування та звітування діяльності в системи «План-звіт»	1	2	2	Система «План-Звіт» на 22.04.2022 не працює			
2.7 Планування та звітування діяльності в системи «План-звіт» частково	0	2	0				
2.8 Є скарги від студентів або викладачів щодо освітніх програм та процесу навчання	0	4	0				
Проміжний індикатор ризику $\sum P_s$ :							
<b>3. НАУКОВА ДІЯЛЬНІСТЬ</b>							
3.1 Не ведеться консолідований збірник досягнень викладачів	0	3	0				
Проміжний індикатор ризику $\sum P_s$ :							
<b>4. ОРГАНІЗАЦІЙНА ТА ВИХОВНА ДІЯЛЬНІСТЬ</b>							
4.1 Підвищення кваліфікації деяких викладачів не відбувається	0	3	0				
4.2 Підвищення кваліфікації викладачів ведеться незгідно графіку	0	2	0				
4.3 Непризначені куратори навчальних груп	0	1	0				
4.4 Є скарги щодо роботи кураторів зі студентами	0	3	0				
4.5 Гуртожитки не відвідуються кураторами згідно затвердженого графіку	0	1	0				
4.6 Непризначені керівники практики	0	3	0				

4.7Єскаргищодороботи керівників практики	0	3	0				
4.8 Відсутні плани та звіти роботикафедри–загальнийта по напрямкам	0	3	0				
4.9 Засідання кафедри проводятьсянерегулярно	0	3	0				
4.10Протоколизасідання кафедриведутьсянерегулярно	0	3	0				
4.11 Журнали проведення консультаційтавідвідування занятьневедуться	0	3	0				
4.12 На сайті факультету відсутняінформаціяпроНМКД та завдання до контрольних/курсовихробіт	0	4	0				
4.13 Інформація про НМКД та завдання до контрольних/ курсовихробітнасайтінеповна чи застаріла	0	3	0				
4.14Номенклатурасправне відповідаєположеннюпро діловодство.	0	4	0				
4.15 Відсутня консолідована інформаціяпрокваліфікацію викладачів(дипломи,свідоцтва та ін.)	0	3	0				
4.16Єприкази/розпорядженняв адресукафедриздогонамиабо рекламаціями.	0	4	0				
4.17Непроводятьсянеобхідні інструктажі зі студентами та працівниками(Охоронапраці, пожежнабезпека,слідуванняна практику та ін.)	0	3	0				

4.18 Відсутні або застарілі акти перевірки обладнання лабораторій (допотрібно)	0	2	0				
4.19 Відсутні або некомплектні посадові інструкції	0	3	0				
4.20 Контрольні та курсові роботи не зберігаються належним чином.	0	2	0				
4.21 Відсутні акти списання контрольних/курсових робіт або передачі до архіву	0	2	0				
4.22 Відсутні положення про кафедру та інструкція з діловодства.	0	3	0				
4.23 Відсутній розрахунок навантаження викладача	0	4	0				
4.24 Розрахунок навантаження викладача виконаний з помилками	0	3	0				
Проміжний індикатор ризику $\sum P_S$ :			0				
СУМАРНИЙ ІНДИКАТОР РИЗИКУ ПО КАФЕДРІ $\sum \sum P_S$ :			2				

### ЗВІТ САМООЦІНЮВАННЯ РІВНЯ РИЗИКУ

<b>ПІДРОЗДІЛ</b>	КАФЕДРА	<b>НАЗВА: Електрообладнання та автоматики водного транспорту</b>
<b>ДАТА ПРОВЕДЕННЯ:</b>	22.04.2022	<b>ЗАПОВНИВ: Тараненко С В</b>

Небезпека	Кількість зафіксованих випадків, <i>N</i>	Індекс наслідку, <i>C</i>	Ступінь ризику $P_{S= N \times C}$	Причини появи небезпеки	Плановані дії щодо усунення	Плановані строки усунення	Відмітка про усунення
<b>1. НАВЧАЛЬНА ДІЯЛЬНІСТЬ</b>							
1.1 Не розроблені робочі навчальні плани (РНП) до початку навчального року	0	5	0	-	-	-	-
1.2 РНП розроблені частково	0	3	0	-	-	-	-
1.3 РНП не підписані зацікавленими особами	0	1	0	-	-	-	-
1.4 РНП розроблені з помилками в часах або предметах	0	2	0	-	-	-	-
1.5 Не призначений викладач згідно РНП	0	4	0	-	-	-	-
1.6 Викладач не з'явився на заняття	0	3	0	-	-	-	-
1.7 Викладач запізнився на заняття	2	1	2	Низька дисципліна	Індивідуально-виховна робота	Невідкладно	Виконано
1.8 Не розроблені графіки проведення консультацій	0	1	0	-	-	-	-
1.9 Відкриті заняття та взаємовідвідування не проводяться	2	2	4	1. Карантин. 2. Воєнний стан	Перенесено на наступний нр	22-23 нр	-

1.10 Консультації не проводяться	0	2	0	-	-	-	-
1.11 Є скарги від студентів щодо роботи викладачів	0	4	0	-	-	-	-
1.12 Індивідуальні плани викладачів відсутні	0	3	0	-	-	-	-
1.13 Індивідуальні плани викладачів не заповнені або заповнені частково	0	1	0	-	-	-	-
Проміжний індикатор ризику $\sum P_s$ :			6	-	-	-	-
<b>2. НАВЧАЛЬНО-МЕТОДИЧНА ДІЯЛЬНІСТЬ</b>							
2.1 Не розроблені освітні програми	0	5	0	-	-	-	-
2.2 Освітні програми не проходять самооцінювання	0	3	0	-	-	-	-
2.3 Не розроблені навчально-методичні комплекси дисциплін (НМКД)	0	5	0	-	-	-	-
2.4 НМКД не в повному комплекті	0	3	0	-	-	-	-
2.5 НМКД застарілі, не відповідають діючим освітнім програмам	0	3	0	-	-	-	-
2.6 Відсутнє планування та звітування діяльності в системи «План-звіт»	0	2	0	-	-	-	-
2.7 Планування та звітування діяльності в системи «План-звіт» є частково	0	2	0	-	-	-	-

2.8 Є скарги від студентів або викладачів щодо освітніх програм та процесу навчання	0	4	0	-	-	-	-
Проміжний індикатор ризику $\sum P_S$ :			0	-	-	-	-
<b>3. НАУКОВА ДІЯЛЬНІСТЬ</b>							
3.1 Не ведеться консолідований збірник досягнень викладачів	0	3	0	-	-	-	-
Проміжний індикатор ризику $\sum P_S$ :			0	-	-	-	-
<b>4. ОРГАНІЗАЦІЙНА ТА ВИХОВНА ДІЯЛЬНІСТЬ</b>							
4.1 Підвищення кваліфікації деяких викладачів не відбувається	0	3	0	-	-	-	-
4.2 Підвищення кваліфікації викладачів ведеться не згідно графіку	2	2	4	Відсутнє фінансування	Корегування графіку	Щосеметрово	Виконано
4.3 Не призначені куратори навчальних груп	0	1					
4.4 Є скарги щодо роботи кураторів зі студентами	0	3					
4.5 Гуртожитки не відвідуються кураторами згідно затвердженого графіку	2	1	2	1. Карантин 2. Воєнний стан	Корегування графіку	Щомісячно	Виконано
4.6 Не призначені керівники практики	0	3					
4.7 Є скарги щодо роботи керівників практики	0	3					

4.8 Відсутні плани та звіти роботи кафедри – загальний та по напрямкам	0	3					
4.9 Засідання кафедри проводяться нерегулярно	0	3					
4.10 Протоколи засідання кафедри ведуться нерегулярно	0	3					
4.11 Журнали проведення консультацій та відвідування занять не ведуться	0	3					
4.12 На сайті факультету відсутня інформація про НМКД та завдання до контрольних/курскових робіт	0	4					
4.13 Інформація про НМКД та завдання до контрольних/курскових робіт на сайті неповна чи застаріла	1	3	3	Не своєчасно оновлюється сайт	1. Зменшити термін оновлення. 2. Додаткова перевірка	Щомісячно	Виконано
4.14 Номенклатура справ не відповідає положенню про діловодство.	0	4	0	-	-	-	-
4.15 Відсутня консолідована інформація про кваліфікацію викладачів (дипломи, свідоцтва та ін.)	0	3	0	-	-	-	-
4.16 Є накази/розпорядження в адресу кафедри з доганами або рекламаціями.	0	4	0	-	-	-	-
4.17 Не проводяться необхідні інструктажі зі студентами та працівниками (Охорона праці, пожежна безпека, слідування на практику та ін.)	0	3	0	-	-	-	-

4.18 Відсутні або застарілі акти перевірки обладнання лабораторій (де потрібно)	0	2	0	-	-	-	-
4.19 Відсутні або некомплектні посадові інструкції	0	3	0	-	-	-	-
4.20 Контрольні та курсові роботи не зберігаються належним чином.	0	2	0	-	-	-	-
4.21 Відсутні акти списання контрольних/курскових робіт або передачі до архіву	0	2	0	-	-	-	-
4.22 Відсутні положення про кафедру та інструкція з діловодства.	0	3	0	-	-	-	-
4.23 Відсутній розрахунок навантаження викладача	0	4	0	-	-	-	-
4.24 Розрахунок навантаження викладача виконаний з помилками	0	3	0	-	-	-	-
Проміжний індикатор ризику $\sum P_S$ :			9	-	-	-	-
СУМАРНИЙ ІНДИКАТОР РИЗИКУ ПО КАФЕДРІ $\sum \sum P_S$ :			<b>15</b>	-	-	-	-

### ЗВІТ САМООЦІНЮВАННЯ РІВНЯ РИЗИКУ

<b>ПІДРОЗДІЛ</b>	КАФЕДРА	<b>НАЗВА: Природничо-технічного забезпечення діяльності водного транспорту</b>
<b>ДАТА ПРОВЕДЕННЯ:</b>	20.04.2022	<b>ЗАПОВНИВ: Самойленко В.М.</b>

Небезпека	Кількість зафіксованих випадків, <i>N</i>	Індекс наслідку, <i>C</i>	Ступінь ризику $P_S = N \times C$	Причини появи небезпеки	Плановані дії щодо усунення	Плановані строки усунення	Відмітка про усунення
<b>1. НАВЧАЛЬНА ДІЯЛЬНІСТЬ</b>							
1.1 Не розроблені робочі навчальні плани (РНП) до початку навчального року		5					
1.2 РНП розроблені частково		3					
1.3 РНП не підписані зацікавленими особами	1	1	1	Технічна помилка	Усунути	15.06.22	
1.4 РНП розроблені з помилками в часах або предметах		2					
1.5 Не призначений викладач згідно РНП		4					
1.6 Викладач не з'явився на заняття		3					
1.7 Викладач запізнився на заняття		1					
1.8 Не розроблені графіки проведення консультацій		1					
1.9 Відкриті заняття та взаємовідвідування не проводяться		2					

1.10 Консультації не проводяться		2					
1.11 Є скарги від студентів щодо роботи викладачів		4					
1.12 Індивідуальні плани викладачів відсутні		3					
1.13 Індивідуальні плани викладачів не заповнені або заповнені частково	5	1	5	COVID і воєнний стан	Завершити заповнення	20.06.22	
Проміжний індикатор ризику $\sum P_s$ :			6				
<b>2. НАВЧАЛЬНО-МЕТОДИЧНА ДІЯЛЬНІСТЬ</b>							
2.1 Не розроблені освітні програми		5					
2.2 Освітні програми не проходять самооцінювання		3					
2.3 Не розроблені навчально-методичні комплекси дисциплін (НМКД)		5					
2.4 НМКД не в повному комплекті	2	3	6	COVID і воєнний стан	Доповнити	15.06.22	
2.5 НМКД застарілі, не відповідають діючим освітнім програмам		3					
2.6 Відсутнє планування та звітування діяльності в системі «План-звіт»	1	2	2	Відсутній доступ до системи	Відзвітувати в системі «План-звіт» після її активації		
2.7 Планування та звітування діяльності в системі «План-звіт» є частково		2					

2.8 Є скарги від студентів або викладачів щодо освітніх програм та процесу навчання		4					
Проміжний індикатор ризику $\sum P_S$ :		8					
<b>3. НАУКОВА ДІЯЛЬНІСТЬ</b>							
3.1 Не ведеться консолідований збірник досягнень викладачів	1	3	3	Буде надано в звіті кафедри	Буде відображено в звіті кафедри за навчальний рік	20.06.22	
Проміжний індикатор ризику $\sum P_S$ :		3					
<b>4. ОРГАНІЗАЦІЙНА ТА ВИХОВНА ДІЯЛЬНІСТЬ</b>							
4.1 Підвищення кваліфікації деяких викладачів не відбувається		3					
4.2 Підвищення кваліфікації викладачів ведеться не згідно графіку		2					
4.3 Не призначені куратори навчальних груп		1					
4.4 Є скарги щодо роботи кураторів зі студентами		3					
4.5 Гуртожитки не відвідуються кураторами згідно затвердженого графіку		1					
4.6 Не призначені керівники практики		3					
4.7 Є скарги щодо роботи керівників практики		3					

4.8 Відсутні плани та звіти роботи кафедри – загальний та по напрямкам		3					
4.9 Засідання кафедри проводяться нерегулярно		3					
4.10 Протоколи засідання кафедри ведуться нерегулярно		3					
4.11 Журнали проведення консультацій та відвідування занять не ведуться		3					
4.12 На сайті факультету відсутня інформація про НМКД та завдання до контрольних/курскових робіт		4					
4.13 Інформація про НМКД та завдання до контрольних/курскових робіт на сайті неповна чи застаріла	6	3	18	Зміни в навчальних планах та зміни вимог до НМКД, запровадження елементів дистанційного навчання	Доопрацювати НМКД згідно діючих робочих навчальних планів	20.06.22	
4.14 Номенклатура справ не відповідає положенню про діловодство.		4					
4.15 Відсутня консолідована інформація про кваліфікацію викладачів (дипломи, свідоцтва та ін.)		3					
4.16 Є Накази/розпорядження в адресу кафедри з доганами або рекламаціями.		4					
4.17 Не проводяться необхідні інструктажі зі студентами та працівниками (Охорона праці,		3					

пожежна безпека, слідування на практику та ін.)							
4.18 Відсутні або застарілі акти перевірки обладнання лабораторій (де потрібно)		2					
4.19 Відсутні або некомплектні посадові інструкції		3					
4.20 Контрольні та курсові роботи не зберігаються належним чином.		2					
4.21 Відсутні акти списання контрольних/курскових робіт або передачі до архіву	1	2	2	COVID і воєнний стан	Оформити акти	15.06.22	
4.22 Відсутні положення про кафедру та інструкція з діловодства.		3					
4.23 Відсутній розрахунок навантаження викладача		4					
4.24 Розрахунок навантаження викладача виконаний з помилками		3					
Проміжний індикатор ризику $\sum P_s$ :			20				
СУМАРНИЙ ІНДИКАТОР РИЗИКУ ПО КАФЕДРІ $\sum \sum P_s$ :			37				

### ЗВІТ САМООЦІНЮВАННЯ РІВНЯ РИЗИКУ

<b>ПІДРОЗДІЛ</b>	КАФЕДРА	<b>НАЗВА: вищої та прикладної математики</b>
<b>ДАТА ПРОВЕДЕННЯ:</b>	22.04.2022	<b>ЗАПОВНИВ: Ляшко О.В.</b>

Небезпека	Кількість зафіксованих випадків, $N$	Індекс наслідку, $C$	Ступінь ризику $P_S = N \times C$	Причини появи небезпеки	Плановані дії щодо усунення	Плановані строки усунення	Відмітка про усунення
<b>1. НАВЧАЛЬНА ДІЯЛЬНІСТЬ</b>							
1.1 Не розроблені робочі навчальні плани (РНП) до початку навчального року	0	5	0				
1.2 РНП розроблені частково	0	3	0				
1.3 РНП не підписані зацікавленими особами	0	1	0				
1.4 РНП розроблені з помилками в часах або предметах	0	2	0				
1.5 Не призначений викладач згідно РНП	0	4	0				
1.6 Викладач не з'явився на заняття	0	3	0				
1.7 Викладач запізнився на заняття	0	1	0				
1.8 Не розроблені графіки проведення консультацій	0	1	0				
1.9 Відкриті заняття та взаємовідвідування не проводяться	0	2	0				

1.10 Консультації не проводяться	0	2	0				
1.11 Є скарги від студентів щодо роботи викладачів	0	4	0				
1.12 Індивідуальні плани викладачів відсутні	0	3	0				
1.13 Індивідуальні плани викладачів не заповнені або заповнені частково	0	1	0				
Проміжний індикатор ризику $\sum P_s$ :							
<b>2. НАВЧАЛЬНО-МЕТОДИЧНА ДІЯЛЬНІСТЬ</b>							
2.1 Не розроблені освітні програми	0	5	0				
2.2 Освітні програми не проходять самооцінювання	0	3	0				
2.3 Не розроблені навчально-методичні комплекси дисциплін (НМКД)	0	5	0				
2.4 НМКД не в повному комплекті	0	3	0				
2.5 НМКД застарілі, не відповідають діючим освітнім програмам	0	3	0				
2.6 Відсутнє планування та звітування діяльності в системи «План-звіт»	1	2	2	Система «План-звіт» не працює			
2.7 Планування та звітування діяльності в системи «План-звіт» є частково	0	2	0				

2.8 Є скарги від студентів або викладачів щодо освітніх програм та процесу навчання	0	4	0				
Проміжний індикатор ризику $\sum P_s$ :			2				
<b>3. НАУКОВА ДІЯЛЬНІСТЬ</b>							
3.1 Не ведеться консолідований збірник досягнень викладачів	0	3	0				
Проміжний індикатор ризику $\sum P_s$ :			0				
<b>4. ОРГАНІЗАЦІЙНА ТА ВИХОВНА ДІЯЛЬНІСТЬ</b>							
4.1 Підвищення кваліфікації деяких викладачів не відбувається	0	3	0				
4.2 Підвищення кваліфікації викладачів ведеться не згідно графіку	0	2	0				
4.3 Не призначені куратори навчальних груп	0	1	0	Кафедра ВПМ не має кураторів навчальних груп у своєму складі			
4.4 Є скарги щодо роботи кураторів зі студентами	0	3	0				
4.5 Гуртожитки не відвідуються кураторами згідно затвердженого графіку	0	1	0				
4.6 Не призначені керівники практики	0	3	0	Кафедра ВПМ не має практики в навантаженні			
4.7 Є скарги щодо роботи керівників практики	0	3	0				
4.8 Відсутні плани та звіти роботи кафедри – загальний та	0	3	0				

по напрямкам							
4.9 Засідання кафедри проводяться нерегулярно	0	3	0				
4.10 Протоколи засідання кафедри ведуться нерегулярно	0	3	0				
4.11 Журнали проведення консультацій та відвідування занять не ведуться	0	3	0				
4.12 На сайті факультету відсутня інформація про НМКД та завдання до контрольних/курскових робіт	0	4	0				
4.13 Інформація про НМКД та завдання до контрольних/курскових робіт на сайті неповна чи застаріла	0	3	0				
4.14 Номенклатура справ не відповідає положенню про діловодство.	0	4	0				
4.15 Відсутня консолідована інформація про кваліфікацію викладачів (дипломи, свідоцтва та ін.)	0	3	0				
4.16Є прикази/розпорядження в адресу кафедри з доганами або рекламаціями.	0	4	0				
4.17 Не проводяться необхідні інструктажі зі студентами та працівниками (Охорона праці, пожежна безпека, слідування на практику та ін.)	0	3	0				

4.18 Відсутні або застарілі акти перевірки обладнання лабораторій (до потрібно)	0	2	0				
4.19 Відсутні або некомплектні посадові інструкції	0	3	0				
4.20 Контрольні та курсові роботи не зберігаються належним чином.	0	2	0				
4.21 Відсутні акти списання контрольних/курскових робіт або передачі до архіву	0	2	0				
4.22 Відсутні положення про кафедру та інструкція з діловодства.	0	3	0				
4.23 Відсутній розрахунок навантаження викладача	0	4	0				
4.24 Розрахунок навантаження викладача виконаний з помилками	0	3	0				
Проміжний індикатор ризику $\sum P_S$ :			0				
СУМАРНИЙ ІНДИКАТОР РИЗИКУ ПО КАФЕДРІ $\sum \sum P_S$ :			2				

## ЗВІТ САМООЦІНЮВАННЯ РІВНЯ РИЗИКУ

<b>ПІДРОЗДІЛ</b>	<b>ІНСТИТУТ</b>	<b>НАЗВА: Дунайський інститут водного транспорту</b>
<b>ДАТА ПРОВЕДЕННЯ:</b>	22.04.2022	<b>ЗАПОВНИВ: Дакі О.А.</b>

Небезпека	Кількість зафіксованих випадків, <i>N</i>	Індекс наслідку, <i>C</i>	Ступінь ризику $P_S = N \times C$	Причини появи небезпеки	Плановані дії щодо усунення	Плановані строки усунення	Висновок
<b>1. ОРГАНІЗАЦІЙНА ДІЯЛЬНІСТЬ</b>							
1.1 Номенклатура справ не відповідає положенню про діловодство.	0	4	0				
1.2 Відсутні положення про інститут	0	5	0				
1.3 Положення не актуалізовані	0	3	0				
1.4 Журнали обліку документів ведуться нерегулярно	0	3	0				
1.5 Є скарги від студентів, батьків та/або викладачів щодо роботи інституту	0	4	0				
1.6 Відсутні положення необхідні для роботи	0	5	0				
1.7 Відсутні або некомплектні		4					

посадові інструкції	0		0				
1.8 Відсутні або частково відсутні розписи співробітників інституту у нормативній документації та інструкціях	1	3	3	Звільнення за власним бажанням працівника директорату та прийняття на роботу нового	Ознайомлення з нормативними документами під розпис	Один день	Ус
1.9 Вміст справ не відповідає їх призначенню.	0	3	0				
1.10 Плани та звіти роботи інституту відсутні	0	3	0				
1.11 На сайті інституту відсутні положення або не актуалізовані.	0	2	0				
1.12 Вчена рада інституту не збирається нерегулярно або не за графіком	0	3	0				
1.13 Навчально-методична комісія інституту збирається нерегулярно або не за графіком	0	3	0				
1.14 Протоколи засідання кафедри ведуться нерегулярно	0	3	0				

1.15 Відсутні ліцензійні / акредитаційні сертифікати на спеціальності (освітні програми) інституту	1	5	5	Закінчення строку дії сертифіката про акредитацію відповідної освітньої програми	Подання відомостей про самооцінювання освітньої програми, що подається для акредитації	Травень 2022 р.	Ус
Сумарний індикатор ризику $\sum P_s$ :			8				

### ЗВІТ САМООЦІНЮВАННЯ РІВНЯ РИЗИКУ

<b>ПІДРОЗДІЛ</b>	КАФЕДРА	<b>НАЗВА: Судноводіння та експлуатації технічних систем на водному транспорті</b>
<b>ДАТА ПРОВЕДЕННЯ:</b>	22.04.2022	<b>ЗАПОВНИВ: Тетяна ВОЙЧЕНКО</b>

Небезпека	Кількість зафіксованих випадків, <i>N</i>	Індекс наслідку, <i>C</i>	Ступінь ризику $P_S = N \times C$	Причини появи небезпеки	Плановані дії щодо усунення	Плановані строки усунення	Відмітка про усунення
<b>1. НАВЧАЛЬНА ДІЯЛЬНІСТЬ</b>							
1.1 Не розроблені робочі навчальні плани (РНП) до початку навчального року	0	5	0				
1.2 РНП розроблені частково	0	3	0				
1.3 РНП не підписані зацікавленими особами	0	1	0				
1.4 РНП розроблені з помилками в часах або предметах	0	2	0				
1.5 Не призначений викладач згідно РНП	0	4	0				
1.6 Викладач не з'явився на заняття	0	3	0				
1.7 Викладач запізнився на заняття	0	1	0				
1.8 Не розроблені графіки проведення консультацій	0	1	0				
1.9 Відкриті заняття та взаємовідвідування не проводяться	0	2	0				

1.10 Консультації не проводяться	0	2	0				
1.11 Є скарги від студентів щодо роботи викладачів	0	4	0				
1.12 Індивідуальні плани викладачів відсутні	0	3	0				
1.13 Індивідуальні плани викладачів не заповнені або заповнені частково	0	1	0				
Проміжний індикатор ризику $\sum Ps$ :			0				
<b>2. НАВЧАЛЬНО-МЕТОДИЧНА ДІЯЛЬНІСТТЬ</b>							
2.1 Не розроблені освітні програми	0	5	0				
2.2 Освітні програми не проходять самооцінювання	0	3	0				
2.3 Не розроблені навчально-методичне забезпечення дисциплін (НМЗ)	0	5	0				
2.4 НМЗ не в повному комплекті	5	3	15	Перерозподіл педнавантаження	Доукомплектувати НМЗ новим викладачам	Листопад-грудень	Усунене

2.5 НМЗ застарілі, не відповідають діючим освітнім програмам	25	3	75	Методичні рекомендації для виконання розрахункових і курсових робіт вимагають певних оновлень згідно з вимогами професійного Стандарту. Відсутність україномовної фахової літератури	Оновлення методичних рекомендацій для виконання розрахункових і курсових робіт за фаховими компетенціями і результатами навчання. Перегляд та актуалізація списку рекомендованої літератури	Вересень-жовтень	Усунене
2.6 Відсутнє планування та звітування діяльності в системи «План-звіт»	1	2	2	Система «План-звіт» не працює	Планування і звітування відбудеться коли запрацює система	До відновлення роботи системи «План-звіт»	Не усунене
2.7 Планування та звітування діяльності в системи «План-звіт» є частково	0	2	0				
2.8 Є скарги від студентів або викладачів щодо освітніх програм та процесу навчання	0	4	0				
Проміжний індикатор ризику $\sum P_s$ :			92				
<b>3. НАУКОВА ДІЯЛЬНІСТЬ</b>							
3.1 Не ведеться консолідований збірник досягнень викладачів	0	3	0				

Проміжний індикатор ризику $\sum Ps$ :			0				
<b>4. ОРГАНІЗАЦІЙНА ТА ВИХОВНА ДІЯЛЬНІСТЬ</b>							
4.1 Підвищення кваліфікації деяких викладачів не відбувається	0	3	0				
4.2 Підвищення кваліфікації викладачів ведеться не згідно графіку	0	2	0				
4.3 Не призначені куратори навчальних груп	0	1	0				
4.4 Є скарги щодо роботи кураторів зі студентами	0	3	0				
4.5 Гуртожитки не відвідуються кураторами згідно затвердженого графіку	0	1	0				
4.6 Не призначені керівники практики	0	3	0				
4.7 Є скарги щодо роботи керівників практики	0	3	0				
4.8 Відсутні плани та звіти роботи кафедри – загальний та по напрямкам	0	3	0				
4.9 Засідання кафедри проводяться нерегулярно	0	3	0				
4.10 Протоколи засідання кафедри ведуться нерегулярно	0	3	0				
4.11 Журнали проведення консультацій та відвідування	0	3	0				

занять не ведуться							
4.12 На сайті факультету відсутня інформація про НМЗ та завдання до контрольних/курсівих робіт	16	4	64	Технічні складнощі	Ведеться робота над розміщенням НМЗ на платформі Moodle	Квітень	Робота триває, затримка через військові дії
4.13 Інформація про НМЗ та завдання до контрольних/курсівих робіт на сайті неповна чи застаріла	0	3	0				
4.14 Номенклатура справ не відповідає положенню про діловодство.	0	4	0				
4.15 Відсутня консолідована інформація про кваліфікацію викладачів (дипломи, свідоцтва та ін.)	0	3	0				
4.16Є прикази/розпорядження в адресу кафедри з доганами або рекламаціями.	0	4	0				
4.17 Не проводяться необхідні інструктажі зі студентами та працівниками (Охорона праці, пожежна безпека, слідування на практику та ін.)	0	3	0				
4.18 Відсутні або застарілі акти перевірки обладнання лабораторій (де потрібно)	0	2	0				
4.19 Відсутні або некомплектні посадові інструкції	0	3	0				
4.20 Контрольні та курсові роботи не зберігаються належним чином.	0	2	0				

4.21 Відсутні акти списання контрольних/курскових робіт або передачі до архіву	0	2	0				
4.22 Відсутні положення про кафедру та інструкція з діловодства.	0	3	0				
4.23 Відсутній розрахунок навантаження викладача	0	4	0				
4.24 Розрахунок навантаження викладача виконаний з помилками	0	3	0				
Проміжний індикатор ризику $\sum P_s$ :			64				
СУМАРНИЙ ІНДИКАТОР РИЗИКУ ПО КАФЕДРІ $\sum\sum P_s$ :			156				

### ЗВІТ САМООЦІНЮВАННЯ РІВНЯ РИЗИКУ

<b>ПІДРОЗДІЛ</b>	<b>КАФЕДРА</b>	<b>НАЗВА: Природничо-математичних та інженерно-технічних дисциплін</b>
<b>ДАТА ПРОВЕДЕННЯ:</b>		<b>ЗАПОВНИВ: Тетяна ВОЙЧЕНКО</b>

Небезпека	Кількість зафіксованих випадків, $N$	Індекс наслідку, $C$	Ступінь ризику $P_S = N \times C$	Причини появи небезпеки	Плановані дії щодо усунення	Плановані строки усунення	Відмітка про усунення
<b>1. НАВЧАЛЬНА ДІЯЛЬНІСТЬ</b>							
1.1 Не розроблені робочі навчальні плани (РНП) до початку навчального року	0	5	0				
1.2 РНП розроблені частково	0	3	0				
1.3 РНП не підписані зацікавленими особами	0	1	0				
1.4 РНП розроблені з помилками в часах або предметах	0	2	0				
1.5 Не призначений викладач згідно РНП	0	4	0				
1.6 Викладач не з'явився на заняття	0	3	0				
1.7 Викладач запізнився на заняття	0	1	0				
1.8 Не розроблені графіки проведення консультацій	0	1	0				
1.9 Відкриті заняття та взаємовідвідування не проводяться	0	2	0				

1.10 Консультації не проводяться	0	2	0				
1.11 Є скарги від студентів щодо роботи викладачів	0	4	0				
1.12 Індивідуальні плани викладачів відсутні	0	3	0				
1.13 Індивідуальні плани викладачів не заповнені або заповнені частково	0	1	0				
Проміжний індикатор ризику $\sum Ps$ :			0				
<b>2. НАВЧАЛЬНО-МЕТОДИЧНА ДІЯЛЬНІСТЬ</b>							
2.1 Не розроблені освітні програми	0	5	0				
2.2 Освітні програми не проходять самооцінювання	0	3	0				
2.3 Не розроблені навчально-методичне забезпечення дисциплін (НМЗ)	0	5	0				
2.4 НМЗ не в повному комплекті	3	3	9	Осучаснення навчально-методичного забезпечення за вимогами професійного Стандарту	Впорядкувати конспекти лекцій та методичні вказівки для практичних занять	Жовтень	Усунене
2.5 НМЗ застарілі, не відповідають діючим освітнім програмам	2	3	6	Відсутність україномовної спеціальної літератури	Перегляд та актуалізація списку рекомендованої літератури	Вересень	Усунене

2.6 Відсутнє планування та звітування діяльності в системи «План-звіт»	1	2	2	Система «План-звіт» не працює	Планування і звітування відбудеться коли запрацює система	До відновлення роботи системи «План-звіт»	Не усунене
2.7 Планування та звітування діяльності в системи «План-звіт» є частково	0	2	0				
2.8 Є скарги від студентів або викладачів щодо освітніх програм та процесу навчання	0	4	0				
Проміжний індикатор ризику $\sum P_s$ :			17				
<b>3. НАУКОВА ДІЯЛЬНІСТЬ</b>							
3.1 Не ведеться консолідований збірник досягнень викладачів	0	3	0				
Проміжний індикатор ризику $\sum P_s$ :			0				
<b>4. ОРГАНІЗАЦІЙНА ТА ВИХОВНА ДІЯЛЬНІСТЬ</b>							
4.1 Підвищення кваліфікації деяких викладачів не відбувається	0	3	0				
4.2 Підвищення кваліфікації викладачів ведеться не згідно графіку	0	2	0				
4.3 Не призначені куратори навчальних груп	0	1	0				
4.4 Є скарги щодо роботи кураторів зі студентами	0	3	0				

4.5 Гуртожитки не відвідуються кураторами згідно затвердженого графіку	0	1	0				
4.6 Не призначені керівники практики	0	3	0				
4.7 Є скарги щодо роботи керівників практики	0	3	0				
4.8 Відсутні плани та звіти роботи кафедри – загальний та по напрямкам	0	3	0				
4.9 Засідання кафедри проводяться нерегулярно	0	3	0				
4.10 Протоколи засідання кафедри ведуться нерегулярно	0	3	0				
4.11 Журнали проведення консультацій та відвідування занять не ведуться	0	3	0				
4.12 На сайті факультету відсутня інформація про НМЗ та завдання до контрольних/курсних робіт	5	4	20	Технічні складнощі	Ведеться робота над розміщенням НМЗ на платформі Moodle	Квітень	Робота триває, затримка через військові дії
4.13 Інформація про НМЗ та завдання до контрольних/курсних робіт на сайті неповна чи застаріла	0	3	0				
4.14 Номенклатура справ не відповідає положенню про діловодство.	0	4	0				
4.15 Відсутня консолідована інформація про кваліфікацію викладачів (дипломи, свідоцтва та ін.)	0	3	0				

4.16Є прикази/розпорядження в адресу кафедри з доганами або рекламаціями.	0	4	0				
4.17 Не проводяться необхідні інструктажі зі студентами та працівниками (Охорона праці, пожежна безпека, слідування на практику та ін.)	0	3	0				
4.18 Відсутні або застарілі акти перевірки обладнання лабораторій (де потрібно)	0	2	0				
4.19 Відсутні або некомплектні посадові інструкції	0	3	0				
4.20 Контрольні та курсові роботи не зберігаються належним чином.	0	2	0				
4.21 Відсутні акти списання контрольних/курскових робіт або передачі до архіву	0	2	0				
4.22 Відсутні положення про кафедру та інструкція з діловодства.	0	3	0				
4.23 Відсутній розрахунок навантаження викладача	0	4	0				
4.24 Розрахунок навантаження викладача виконаний з помилками	0	3	0				
Проміжний індикатор ризику $\sum P_s$ :			20				
СУМАРНИЙ ІНДИКАТОР РИЗИКУ ПО КАФЕДРІ $\sum\sum P_s$ :			37				

### ЗВІТ САМООЦІНЮВАННЯ РІВНЯ РИЗИКУ

<b>ПІДРОЗДІЛ</b>	КАФЕДРА	<b>НАЗВА: Соціально-гуманітарних дисциплін</b>
<b>ДАТА ПРОВЕДЕННЯ:</b>	22.04.2022	<b>ЗАПОВНИВ: Байрамова О.В.</b>

Небезпека	Кількість зафіксованих випадків, <i>N</i>	Індекс наслідку, <i>C</i>	Ступінь ризику $P_S = N \times C$	Причини появи небезпеки	Плановані дії щодо усунення	Плановані строки усунення	Відмітка про усунення
<b>1. НАВЧАЛЬНА ДІЯЛЬНІСТЬ</b>							
1.1 Не розроблені робочі навчальні плани (РНП) до початку навчального року	0	5	0				
1.2 РНП розроблені частково	0	3	0				
1.3 РНП не підписані зацікавленими особами	0	1	0				
1.4 РНП розроблені з помилками в часах або предметах	0	2	0				
1.5 Не призначений викладач згідно РНП	0	4	0				
1.6 Викладач не з'явився на заняття	0	3	0				
1.7 Викладач запізнився на заняття	1	1	1	Технічні проблеми в умовах дистанційного навчання	Продовження занять згідно з розкладом після відновлення зв'язку в найкоротші терміни. Повідомлення у чатах академічних груп щодо виникнення	Того ж дня	Усунено

					технічних проблем та тимчасового переносу частини заняття у асинхронний режим – платформа дистанційного навчання MOODLE та GoogleClassroom		
1.8 Не розроблені графіки проведення консультацій	0	1	0				
1.9 Відкриті заняття та взаємовідвідування не проводяться	0	2	0				
1.10 Консультації не проводяться	1	2	2	За станом здоров'я викладача	Внесення змін до графіку проведення консультацій. Проведення консультацій згідно з оновленим графіком	Після повного одужання	Усунено
1.11 Є скарги від студентів щодо роботи викладачів	0	4	0				
1.12 Індивідуальні плани викладачів відсутні	0	3	0				
1.13 Індивідуальні плани викладачів не заповнені або заповнені частково	0	1	0				
Проміжний індикатор ризику $\sum P_S$ :			3				

2. НАВЧАЛЬНО-МЕТОДИЧНА ДІЯЛЬНІСТЬ							
2.1 Не розроблені освітні програми	0	5	0				
2.2 Освітні програми не проходять самооцінювання	0	3	0				
2.3 Не розроблені навчально-методичні комплекси дисциплін (НМКД)	0	5	0				
2.4 НМКД не в повному комплекті	0	3	0				
2.5 НМКД застарілі, не відповідають діючим освітнім програмам	0	3	0				
2.6 Відсутнє планування та звітування діяльності в системи «План-звіт»	0	2	0				
2.7 Планування та звітування діяльності в системи «План-звіт» є частково	0	2	0				
2.8 Є скарги від студентів або викладачів щодо освітніх програм та процесу навчання	0	4	0				
Проміжний індикатор ризику $\sum P_s$ :			0				
3. НАУКОВА ДІЯЛЬНІСТЬ							
3.1 Не ведеться консолідований збірник досягнень викладачів	0	3	0				
Проміжний індикатор ризику $\sum P_s$ :			0				

4. ОРГАНІЗАЦІЙНА ТА ВИХОВНА ДІЯЛЬНІСТЬ							
4.1 Підвищення кваліфікації деяких викладачів не відбувається	0	3	0				
4.2 Підвищення кваліфікації викладачів ведеться не згідно графіку	0	2	0				
4.3 Не призначені куратори навчальних груп	0	1	0				
4.4 Є скарги щодо роботи кураторів зі студентами	0	3	0				
4.5 Гуртожитки не відвідуються кураторами згідно затвердженого графіку	0	1	0				
4.6 Не призначені керівники практики	0	3	0				
4.7 Є скарги щодо роботи керівників практики	0	3	0				
4.8 Відсутні плани та звіти роботи кафедри – загальний та по напрямкам	0	3	0				
4.9 Засідання кафедри проводяться нерегулярно	0	3	0				
4.10 Протоколи засідання кафедри ведуться нерегулярно	0	3	0				
4.11 Журнали проведення консультацій та відвідування занять не ведуться	0	3	0				
4.12 На сайті факультету відсутня інформація про НМКД та завдання до контрольних/курсівих робіт	0	4	0				

4.13 Інформація про НМКД та завдання до контрольних/ курсових робіт на сайті неповна чи застаріла	0	3	0				
4.14 Номенклатура справ не відповідає положенню про діловодство.	0	4	0				
4.15 Відсутня консолідована інформація про кваліфікацію викладачів (дипломи, свідоцтва та ін.)	0	3	0				
4.16Є прикази/розпорядження в адресу кафедри з доганами або рекламаціями.	0	4	0				
4.17 Не проводяться необхідні інструктажі зі студентами та працівниками (Охорона праці, пожежна безпека, слідування на практику та ін.)	0	3	0				
4.18 Відсутні або застарілі акти перевірки обладнання лабораторій (до потрібно)	0	2	0				
4.19 Відсутні або некомплектні посадові інструкції	0	3	0				
4.20 Контрольні та курсові роботи не зберігаються належним чином.	0	2	0				
4.21 Відсутні акти списання контрольних/курскових робіт або передачі до архіву	0	2	0				
4.22 Відсутні положення про кафедру та інструкція з	0	3	0				

діловодства.							
4.23 Відсутній розрахунок навантаження викладача	0	4	0				
4.24 Розрахунок навантаження викладача виконаний з помилками	0	3	0				
Проміжний індикатор ризику $\sum P_s$ :			0				
СУМАРНИЙ ІНДИКАТОР РИЗИКУ ПО КАФЕДРІ $\sum \sum P_s$ :			3				

## ЗВІТ САМООЦІНЮВАННЯ РІВНЯ РИЗИКУ

<b>ПІДРОЗДІЛ</b>	<b>ЦЕНТР</b>	<b>НАЗВА: Навчально-науковий Київський тренажерний центр підготовки, перепідготовки та підвищення кваліфікації фахівців водного транспорту</b>
<b>ДАТА ПРОВЕДЕННЯ:</b>	22.04.2022	<b>ЗАПОВНИВ: В.о. директора ГОРОДЬКО В.Ф.</b>

Небезпека	Кількість зафіксованих випадків, $N$	Індекс наслідку, $C$	Ступінь ризику $P_S = N \times C$	Причини появи небезпеки	Плановані дії щодо усунення	Плановані строки усунення	Відмітка про усунення
<b>1. ОРГАНІЗАЦІЙНА ДІЯЛЬНІСТЬ</b>							
1.1 Номенклатура справ не відповідає положенню про діловодство.	0	4	0				
1.2 Відсутні положення про Центр	0	5	0				
1.3 Положення не актуалізовані	0	3	0				
1.4 Прийнятий неповний комплект документів слухача	0	4	0				
1.5 Зафіксовані помилки при оформленні документів про закінчення курсу	1	3	1	Помилки в прізвищі слухача	Обміняти свідоцтво про закінчення курсу підвищення кваліфікації	01.02.2022	Усунено
1.6 Журнали обліку виданих документів ведуться нерегулярно	0	4	0				
1.7 Є скарги від слухачів та/або викладачів щодо	0	4	0				

роботи центру							
1.8 Відсутні положення необхідні для роботи	0	5	0				
1.9 Відсутні або некомплектні посадові інструкції	0	3	0				
1.10 Відсутні або частково відсутні розписи співробітників центру у нормативній документації та інструкціях	1	3	3	Частково відсутні розписи співробітників центру у нормативній документації	Підписати документи співробітниками центру	01.03.2022	Усунено
1.11 Вміст справ не відповідає їх призначенню.	0	3	0				
1.12 Плани та звіти роботи центру відсутні	2	3	6	План роботи Центру на початок занять незатверджений Звіт про роботу центру 2020/21 відсутній	Затвердити план роботи Центру  Представити затверджений звіт	15.10.2021  01.10.2021	Усунено  Усунено
1.13 На сайті відсутні положення або не актуалізовані.	0	2	0				
1.14 Освітні програми та навчальні плани відсутні або не актуалізовані	1	5	1	Не затверджена освітня програма з підготовки слухачів за рівнем експлуатації «Експлуатація суднового електрообладнання та засобів	Затвердити освітню програму в установленому порядку	01.11.2021	Усунено

				автоматики»			
1.15 Програми атестації відсутні або не актуалізовані	0	5	0				
1.16 Правила прийому відсутні або не актуалізовані	1	5	1	Відсутні правила прийому на 2022 рік	Розробити та затвердити правила прийому на 2022 рік	01.02.2022	Усунено
1.17 НМКД відсутні або некомплектні	0	5	0				
1.18 Відсутні дозвільні документи щодо діяльності Центру	0	5	0				
1.19 Невірна розсилка графіків навчання	0	3	0				
1.20 Запізнення викладача на заняття	0	2	0				
1.21 Підвищення кваліфікації деяких викладачів не відбувається	0	3	0				
1.22 Підвищення кваліфікації викладачів ведеться не згідно графіку	0	2	0				
1.23 Невірний розрахунок навантаження викладача	0	3	0				
Сумарний індикатор ризику $\sum P_s$ :			12				

## ЗВІТ САМООЦІНЮВАННЯ РІВНЯ РИЗИКУ

<b>ПІДРОЗДІЛ</b>	<b>ЦЕНТР</b>	<b>НАЗВА: Центр довузівської підготовки</b>
<b>ДАТА ПРОВЕДЕННЯ:</b>	22.04.2022	<b>ЗАПОВНИВ: В.о. директора Тимошук О.М.</b>

Небезпека	Кількість зафіксованих випадків, <i>N</i>	Індекс наслідку, <i>C</i>	Ступінь ризику $P_S = N \times C$	Причини появи небезпеки	Плановані дії щодо усунення	Плановані строки усунення	Відмітка про усунення
<b>1. ОРГАНІЗАЦІЙНА ДІЯЛЬНІСТЬ</b>							
1.1 Номенклатура справ не відповідає положенню про діловодство.	0	4	0				
1.2 Відсутні положення про Центр	0	5	0				
1.3 Положення не актуалізовані	0	3	0				
1.4 Прийнятий неповний комплект документів слухача	2	4	8	На момент подачі документів відсутній повний комплект слухача	Надати повний комплект	01.10.2021	Усунено
1.5 Зафіксовані помилки при оформленні документів про закінчення курсу	0	3	0				
1.6 Журнали обліку виданих документів ведуться нерегулярно	0	4	0				
1.7 Є скарги від слухачів та/або викладачів щодо роботи центру	1	4	4	Відсутність фахівця центру на робочому місці в момент	Бесіда керівника з фахівцем щодо дотримання	01.11.2021	Усунено

				подачі документів	трудої дисципліни		
1.8 Відсутні положення необхідні для роботи	0	5	0				
1.9 Відсутні або некомплектні посадові інструкції	0	3	0				
1.10 Відсутні або частково відсутні розписи співробітників центру у нормативній документації та інструкціях	1	3	3	Частково відсутні розписи співробітників центру у нормативній документації	Підписати документи співробітниками центру	01.05.2022	Усунено
1.11 Вміст справ не відповідає їх призначенню.	0	3	0				
1.12 Плани та звіти роботи центру відсутні	1	3	3	План роботи Центру на початок занять незатверджений	Затвердити план роботи Центру	15.10.2021	Усунено
1.13 На сайті відсутні положення або не актуалізовані.	1	2	2	Відсутнє на сайті положення Про центр довузівської підготовки	Розмістити на сайті	01.09.2022	
1.14 Освітні програми та навчальні плани відсутні або не актуалізовані	0	5	0				
1.15 Програми атестації відсутні або не актуалізовані	0	5	0				
1.16 Правила прийому відсутні або не актуалізовані	0	5	0				
1.17 НМКД відсутні або некомплектні	1	5	5	Відсутній НМКД з англійської мови для програми курсу «Інтенсив»	Розробити та затвердити	10.11.2021	Усунено

1.18 Відсутні дозвільні документи щодо діяльності Центру	0	5	0				
1.19 Невірні розсилка графіків навчання	0	3	0				
1.20 Запізнення викладача на заняття	0	2	0				
1.21 Підвищення кваліфікації деяких викладачів не відбувається	0	3	0				
1.22 Підвищення кваліфікації викладачів ведеться не згідно графіку	0	2	0				
1.23 Невірний розрахунок навантаження викладача	0	3	0				
Сумарний індикатор ризику $\sum P_s$ :			25				

## ЗВІТ САМООЦІНЮВАННЯ РІВНЯ РИЗИКУ

<b>ПІДРОЗДІЛ</b>	КОЛЕДЖ	<b>НАЗВА: ВСП «Київський фаховий коледж морського і річкового флоту та транспортних технологій ДУТ»</b>
<b>ДАТА ПРОВЕДЕННЯ:</b>	21.04.2022	<b>ЗАПОВНИВ: Гусак І.Л.</b>

Небезпека	Кількість зафіксованих випадків, $N$	Індекс наслідку, $C$	Ступінь ризику $P_S = N \times C$	Причини появи небезпеки	Плановані дії щодо усунення	Плановані строки усунення	Відмітка про усунення
<b>1. НАВЧАЛЬНА ДІЯЛЬНІСТЬ</b>							
1.1 Не розроблені робочі навчальні плани (РНП) до початку навчального року	0	5	0				
1.2 РНП розроблені частково	0	3	0				
1.3 РНП не підписані зацікавленими особами	0	1	0				
1.4 РНП розроблені з помилками в часах або предметах	0	2	0				
1.5 Не призначений викладач згідно РНП	0	4	0				
1.6 Викладач не з'явився на заняття	0	3	0				
1.7 Викладач запізнився на заняття	0	1	0				
1.8 Не розроблені графіки проведення консультацій	0	1	0				
1.9 Відкриті заняття та взаємовідвідування не проводяться	0	2	0				
1.10 Консультації не проводяться	0	2	0				

1.11 Є скарги від студентів щодо роботи викладачів	0	4	0				
1.12 Індивідуальні плани викладачів відсутні	-	3	-	Не передбачено заповнення індивідуальних планів викладачів			
1.13 Індивідуальні плани викладачів не заповнені або заповнені частково	-	1	-	Не передбачено заповнення індивідуальних планів викладачів			
<i>Для запису вперше ідентифікованих небезпек</i>							
Проміжний індикатор ризику $\sum P_s$ :			0				
<b>2. НАВЧАЛЬНО-МЕТОДИЧНА ДІЯЛЬНІСТЬ</b>							
2.1 Не розроблені освітні програми	0	5	0				
2.2 Відсутні звіти про самооцінювання освітніх програм	-	3	-	Звіти про самооцінювання освітніх програм при підготовці молодшого спеціаліста не передбачено			
2.3 Не розроблені навчально-методичні комплекси дисциплін (НМКД)	-	5	-				
2.4 НМКД не в повному комплекті	4	3	12	Удосконалення та редагування комплексів відповідно до форм та методів дистанційного навчання	Наполеглива робота у сприянні розробки методичних комплексів згідно навчального навантаження	До кінця навчального року	

2.5 НМКД застарілі, не відповідають діючим освітнім програмам	3	3	9	Невчасне реагування викладачів та небажання усунення наявних недоліків	Оновлення методичних комплексів згідно навчального навантаження	До кінця навчального року	
2.6 Є скарги від студентів або викладачів щодо освітніх програм та процесу навчання	0	4	0				
Проміжний індикатор ризику $\sum P_s$ :			21				
<b>4. ОРГАНІЗАЦІЙНА ТА ВИХОВНА ДІЯЛЬНІСТЬ</b>							
4.1 Підвищення кваліфікації деяких викладачів не відбувається	0	3	0				
4.2 Підвищення кваліфікації викладачів ведеться не згідно графіку	0	2	0				
4.3 Не призначені класні керівники навчальних груп	0	1	0				
4.4 Є скарги щодо роботи класних керівників зі студентами	0	3	0				
4.5 Гуртожитки не відвідуються згідно затвердженого графіку	0	1	0				
4.6 Не призначені керівники практики	0	3	0				
4.7 Є скарги щодо роботи керівників практики	0	3	0				
4.8 Відсутні плани та звіти роботи підрозділів коледжу	0	3	0				
4.9 Засідання педагогічної ради проводяться нерегулярно	0	3	0				

4.10 Протоколи засідання педагогічної ради ведуться нерегулярно	0	3	0				
4.11 Журнали проведення консультацій та відвідування занять не ведуться	0	3	0				
4.12 На сайті коледжу відсутня інформація про НМКД та завдання до контрольних/курскових робіт	1	4	4	Удосконалення та редагування комплексів відповідно до форм та методів дистанційного навчання	Ведеться робота по оснащенню сайту необхідною інформацією для оприлюднення, в т. ч і НМК	До кінця навчального року	
4.13 Інформація про НМКД та завдання до контрольних/курскових робіт на сайті неповна чи застаріла	1	3	3	Удосконалення та редагування комплексів відповідно до форм та методів дистанційного навчання	Ведеться робота по оснащенню сайту необхідною інформацією для оприлюднення, в т. ч і НМК	До кінця навчального року	
4.14 Номенклатура справ не відповідає положенню про діловодство.	0	4	0				
4.15 Відсутня консолідована інформація про кваліфікацію викладачів (дипломи, свідоцтва та ін.)	0	3	0				
4.16 Є прикази/розпорядження в адресу коледжу з доганами або рекламаціями.	0	4	0				
4.17 Не проводяться необхідні інструктажі зі студентами та працівниками (Охорона праці, пожежна безпека, слідування на практику та ін.)	0	3	0				

4.18 Відсутні або застарілі акти перевірки обладнання лабораторій (до потрібно)	0	2	0				
4.19 Відсутні або некомплектні посадові інструкції	0	3	0				
4.20 Контрольні та/або курсові роботи не зберігаються належним чином.	0	2	0				
4.21 Відсутні акти списання контрольних/курскових робіт або передачі до архіву	0	2	0				
4.22 Відсутні положення про коледж та інструкція з діловодства.	0	3	0				
4.23 Відсутній розрахунок навантаження викладача	0	4	0				
4.24 Розрахунок навантаження викладача виконаний з помилками	0	3	0				
Проміжний індикатор ризику $\sum P_s$ :			7				
СУМАРНИЙ ІНДИКАТОР РИЗИКУ ПО КОЛЕДЖУ $\sum \sum P_s$ :			28				

## ЗВІТ САМООЦІНЮВАННЯ РІВНЯ РИЗИКУ

<b>ПІДРОЗДІЛ</b>	КОЛЕДЖ	<b>НАЗВА: ВСП «Кілійський транспортний фаховий коледж ДУІТ»</b>
<b>ДАТА ПРОВЕДЕННЯ:</b>	21.04.22	<b>ЗАПОВНИВ: Генералова І.Г.</b>

Небезпека	Кількість зафіксованих випадків, <i>N</i>	Індекс наслідку, <i>C</i>	Ступінь ризику $P_S = N \times C$	Причини появи небезпеки	Плановані дії щодо усунення	Плановані строки усунення	Відмітка про усунення
<b>1. НАВЧАЛЬНА ДІЯЛЬНІСТЬ</b>							
1.1 Не розроблені робочі навчальні плани (РНП) до початку навчального року	0	5	0				
1.2 РНП розроблені частково	0	3	0				
1.3 РНП не підписані зацікавленими особами	0	1	0				
1.4 РНП розроблені з помилками в часах або предметах	0	2	0				
1.5 Не призначений викладач згідно РНП	0	4	0				
1.6 Викладач не з'явився на заняття	0	3	0				
1.7 Викладач запізнився на заняття	0	1	0				
1.8 Не розроблені графіки проведення консультацій	0	1	0				
1.9 Відкриті заняття та взаємовідвідування не проводяться	0	2					

1.10 Консультації не проводяться	0	2	0				
1.11 Є скарги від студентів щодо роботи викладачів	0	4	0				
1.12 Індивідуальні плани викладачів відсутні	-	3	-	Індивідуальні плани викладачів відсутні взагалі			
1.13 Індивідуальні плани викладачів не заповнені або заповнені частково	-	1	-				
Проміжний індикатор ризику $\sum P_S$ :			0				
<b>2. НАВЧАЛЬНО-МЕТОДИЧНА ДІЯЛЬНІСТЬ</b>							
2.1 Не розроблені освітні програми	0	5	0				
2.2 Відсутні звіти про самооцінювання освітніх програм	-	3	-	звіти про самооцінювання освітніх програм при підготовці молодшого спеціаліста не передбачено			
2.3 Не розроблені навчально-методичні комплекси дисциплін (НМКД)	0	5	0				
2.4 НМКД не в повному комплекті	0	3	0				
2.5 НМКД застарілі, не відповідають діючим освітнім програмам	0	3	0				
2.6 Є скарги від студентів або викладачів щодо освітніх програм та процесу навчання	0	4	0				
Проміжний індикатор ризику $\sum P_S$ :							

4. ОРГАНІЗАЦІЙНА ТА ВИХОВНА ДІЯЛЬНІСТЬ							
4.1 Підвищення кваліфікації деяких викладачів не відбувається	0	3	0				
4.2 Підвищення кваліфікації викладачів ведеться не згідно графіку	0	2	0				
4.3 Не призначені класні керівники навчальних груп	0	1	0				
4.4 Є скарги щодо роботи класних керівників зі студентами	0	3	0				
4.5 Гуртожитки не відвідуються згідно затвердженого графіку	-	1	-	не працює, студенти в гуртожитку не проживають			
4.6 Не призначені керівники практики	0	3	0				
4.7 Є скарги щодо роботи керівників практики	0	3	0				
4.8 Відсутні плани та звіти роботи підрозділів коледжу	0	3	0				
4.9 Засідання педагогічної ради проводяться нерегулярно	0	3	0				
4.10 Протоколи засідання педагогічної ради ведуться нерегулярно	0	3	0				
4.11 Журнали проведення консультацій та відвідування занять не ведуться	0	3	0				
4.12 На сайті коледжу відсутня інформація про НМКД та завдання до	1	4	4	нещодавно утворено сайт коледжу на платформі сайту ДУІТ	ведеться робота по оснащенню сайту необхідною інформацією для	до кінця року	

контрольних/курсів робіт					оприлюднення, в т. ч і НМК		
4.13 Інформація про НМКД та завдання до контрольних/ курсових робіт на сайті неповна чи застаріла	-	3	0				
4.14 Номенклатура справ не відповідає положенню про діловодство.	0	4	0				
4.15 Відсутня консолідована інформація про кваліфікацію викладачів (дипломи, свідоцтва та ін.)	0	3	0				
4.16 Є прикази/розпорядження в адресу коледжу з доганами або рекламаціями.	0	4	0				
4.17 Не проводяться необхідні інструктажі зі студентами та працівниками (Охорона праці, пожежна безпека, слідування на практику та ін.)	0	3	0				
4.18 Відсутні або застарілі акти перевірки обладнання лабораторій (до потрібно)	0	2	0				
4.19 Відсутні або некомплектні посадові інструкції	0	3	0				
4.20 Контрольні та/або курсові роботи не зберігаються належним чином.	0	2	0				
4.21 Відсутні акти списання контрольних/курсів робіт або передачі до архіву	0	2	0				

4.22 Відсутні положення про коледж та інструкція з діловодства.	1	3	3	працюємо згідно з інструкцією з діловодства ДУІТ	розпочата робота щодо розробки інструкції з діловодства ВСП «КТФК ДУІТ»	до початку нового навчального року	
4.23 Відсутній розрахунок навантаження викладача	0	4	0				
4.24 Розрахунок навантаження викладача виконаний з помилками	0	3	0				
Проміжний індикатор ризику $\sum P_s$ :			4				
СУМАРНИЙ ІНДИКАТОР РИЗИКУ ПО КОЛЕДЖУ $\sum \sum P_s$ :			7				