



WOJEWÓDZKI ZESPÓŁ KOORDYNACJI
WOJEWÓDZTWA WIELKOPOLSKIEGO
DS. POLITYKI UMIEJĘTNOŚCI

Załącznik do Regulaminu

.....
pieczęć wnioskodawcy

.....
miejsowość, data

**Biuro Koordynacji
Wojewódzkiego Zespołu Koordynacji
Województwa Wielkopolskiego
do spraw polityki umiejętności
Wojewódzki Urząd Pracy w Poznaniu
ul. Szyperska 14
61-754 Poznań
e-mail: wzk@wup.poznan.pl**

**Wniosek o wydanie opinii Wojewódzkiego Zespołu Koordynacji Województwa
Wielkopolskiego do spraw polityki umiejętności dotyczącej zasadności kształcenia
w danym zawodzie zgodnie z potrzebami rynku pracy**

proszę o sporządzenie odrębnego wniosku dla każdego kierunku kształcenia

1. Nazwa placówki z uwzględnieniem typu szkoły:	
2. Imię i nazwisko dyrektora szkoły:	
3. Dane adresowe siedziby szkoły (ulica i nr lokalu, kod pocztowy, miejscowość):	
4. Dane adresowe szkoły do korespondencji (ulica i nr lokalu, kod pocztowy, miejscowość) – jeśli inne niż w pkt 3:	
5. Adres e-mail:	6. Adres strony internetowej:
7. Powiat:	8. Imię i nazwisko osoby do kontaktu: Nr telefonu:

9. NIP:	10. REGON:
11. Typ szkoły (zaznaczyć symbolem „x”) ☐ publiczna ☐ niepubliczna	
12. Pełna nazwa organu prowadzącego szkołę, imię i nazwisko osoby uprawnionej do reprezentowania organu oraz adres do korespondencji i e-mail:	
13. Numer w Rejestrze Szkół i Placówek Oświatowych <i>(właściwy dla <u>wnioskowanego typu szkoły</u>, <u>nie wpisywać numeru RSPO jednostki złożonej</u>)</i> W przypadku <u>nowotworzonej</u> placówki nie posiadającej jeszcze numeru RSPO – załączyć do wniosku akt założycielski lub zaświadczenie organu prowadzącego o tworzeniu nowej placówki.	

Informacje na temat wnioskowanego kierunku kształcenia	
14. Nazwa kierunku kształcenia:	
15. Symbol i nazwa kwalifikacji wyodrębnionej w zawodzie:	
16. Symbol cyfrowy zawodu:	
17. Planowany termin rozpoczęcia kształcenia lub gdy wniosek dotyczy istniejącego już kierunku należy wskazać okres dotychczasowego kształcenia	
18. Kształcenie we wnioskowanym zawodzie realizowane będzie (zaznaczyć symbolem „x”): a) w formie szkolnej: - ☐ w branżowej szkole I stopnia - ☐ w branżowej szkole II stopnia - ☐ w technikum - ☐ w szkole policealnej b) ☐ na kwalifikacyjnych kursach zawodowych (KKZ) c) inne (szkolenia, kursy)	

19. Jeżeli szkoła nie prowadzi /nie będzie prowadzić kształcenia praktycznego, to proszę wskazać miejsce prowadzenia praktycznej nauki zawodu (zaznaczyć symbolem „x”):

- placówka kształcenia ustawicznego ☐ tak ☐ nie
- placówka kształcenia praktycznego ☐ tak ☐ nie
- pracodawca ☐ tak ☐ nie
- inne (proszę wymienić jakie) ☐ tak ☐ nie

.....

20. Warunki i tryb organizowania praktycznej nauki zawodu.

Czy podpisano *umowę/porozumienie/list intencyjny* z organizatorem praktyk

☐ tak ☐ nie

Miejsca prowadzenia praktycznej nauki zawodu (proszę wskazać przykłady organizatorów)

.....

.....

21. Proszę podać wymiar godzin zajęć praktycznych i praktyki zawodowej:

.....

22. Czy Wnioskodawca dysponuje właściwym zapleczem dydaktycznym i warunkami lokalowymi właściwymi dla kierunku kształcenia (zaznaczyć symbolem „x”)

☐ tak ☐ nie

jeżeli „nie”, proszę wskazać sposób rozwiązania problemu

.....

- krótki opis bazy lokalowej, jakim dysponuje szkoła

.....

.....

23. Czy Wnioskodawca zatrudnia kadrę dydaktyczną z odpowiednimi uprawnieniami oraz mającą przygotowanie zawodowe i pedagogiczne związane z wnioskowanym kierunkiem kształcenia (zaznaczyć symbolem „x”)

☐ tak ☐ nie

jeżeli „nie”, proszę wskazać przyjęte rozwiązania w tym zakresie:

.....

– krótki opis posiadanej kadry dydaktycznej przygotowanej do nauki w danym zawodzie
(*opis kwalifikacji nauczycieli bez ich danych osobowych*)

.....

.....

24. Czy szkoła współpracuje z pracodawcami z regionu (zaznaczyć symbolem „x”)? ☐ tak ☐ nie
25. Inne szkoły/placówki w powiecie kształcące we wnioskowanym zawodzie:
26. Dodatkowe informacje uzasadniające potrzebę prowadzenia kształcenia w danym zawodzie zgodnie z potrzebami rynku pracy <i>(proszę opisać np. planowane inwestycje w powiecie lub regionie kreujące miejsca pracy, zmiany ustawowe warunkujące uzyskanie nowych kwalifikacji, informacje o ofertach pracy w powiecie/regionie innych niż zgłaszane do PUP, inne)</i>
27. Czy szkoła monitoruje losy absolwentów (zaznaczyć symbolem „x”)? ☐ tak ☐ nie jeżeli „tak”, proszę przedstawić ostatnie wyniki monitorowania losów absolwentów
28. Oświadczenie Wnioskodawcy - Dyrektora Szkoły 1. Oświadczam, że wnioskowany zawód został ustalony w porozumieniu z organem prowadzącym szkołę. 2. Oświadczam, że zapoznałam/ zapoznałem się z treścią Klauzuli informacyjnej wynikającej z art. 13 i 14 RODO (tj. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE), zamieszczonej na stronie internetowej wuppozn.praca.gov.pl, w zakładce Rynek pracy/Wojewódzki Zespół Koordynacji Województwa Wielkopolskiego do spraw polityki umiejętności

Wykaz załączników:

(w przypadku wniosku złożonego przez szkołę niepubliczną wymagana jest opinia Wielkopolskiego Kuratora Oświaty dotycząca spełnienia wymagań określonych w art. 14 ust. 3 ustawy Prawo oświatowe dla wnioskowanego kierunku kształcenia)

1.

Ja, niżej podpisany/podpisana, oświadczam, iż powyższe informacje są zgodne z prawdą i stanem faktycznym.

.....
data

.....
podpis i pieczęć Dyrektora Szkoły / Wnioskodawcy