



**Państwowa Wyższa Szkoła Zawodowa
im. Angelusa Silesiusa w Wałbrzychu
Dział Nauczania i Spraw Studenckich, Biuro Karier**

**WNIOSEK INSTYTUCJI
O UDZIAŁ W PROJEKCIE (II tura)**

**„Program praktyk zawodowych w Państwowych Wyższych Szkołach Zawodowych”
w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój (PO WER),
współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego**

Nazwa Instytucji:

Adres:

Nr telefonu:

e-mail:

Osoba uprawniona do kontaktów i dane kontaktowe (imię i nazwisko, nr telefonu, e-mail):

.....

.....

Wniosuję o zakwalifikowanie naszej Instytucji do udziału w Projekcie „*Program praktyk zawodowych w Państwowych Wyższych Szkołach Zawodowych*” realizowanym przez Państwową Wyższą Szkołę Zawodową im. Angelusa Silesiusa w Wałbrzychu, zwaną dalej Uczelnią.

- 1) Oświadczamy, że na pilotażowe praktyki zawodowe (Tura II) możemy przyjąć studentów w liczbie podanej w tabeli poniżej (z podziałem na kierunki studiów).

L.p.	Kierunek studiów	Liczba praktykantów
	łącznie	



2) Zobowiązujemy się do przeprowadzenia praktyk zawodowych zgodnie z *Regulaminem pilotażowej praktyki zawodowej* oraz w terminach uzgodnionych z Uczelnią.

Oświadczamy, że:

- zapoznaliśmy się z *Regulaminem wyboru instytucji przyjmujących na pilotażowe praktyki zawodowe studentów PWSZ im. Angelusa Silesiusa* w Wałbrzychu ramach projektu pozakonkursowego o charakterze koncepcyjnym pn. „Program praktyk zawodowych w Państwowych Wyższych Szkołach Zawodowych” Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego”;
- profil działalności instytucji jest merytorycznie zgodny z określonym kierunkiem studiów praktykantów (w całości lub na wybranych stanowiskach pracy), czyli posiadamy typowe miejsca pracy, na których mógłby być zatrudniony absolwent określonego kierunku studiów;
- posiadamy bazę materialną i wyposażenie techniczne niezbędne do realizacji celów praktyki;
- zatrudniamy pracowników z wykształceniem wyższym zgodnym z kierunkiem studiów praktykantów lub pokrewnym wykształceniem wyższym i co najmniej 3-letnim doświadczeniem zawodowym zgodnym z programem praktyki);
- składamy **zobowiązanie wyrażenia zgody** na udział zakładowych opiekunów praktyk zawodowych w szkoleniu organizowanym przez Ministerstwo Nauki i Szkolnictwa Wyższego oraz na udział w zaliczaniu praktyk na terenie uczelni;
- zapewnimy warunki realizacji praktyki, umożliwiające osiągnięcie zamierzonych efektów kształcenia przez praktykanta, opisane w programie praktyki zawodowej;
- zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o *ochronie danych osobowych* (Dz. U. 2016. 922 j.t.) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Państwową Wyższą Szkołę Zawodową im. Angelusa Silesiusa w Wałbrzychu w celu przeprowadzenia procesu rekrutacji, realizacji, ewaluacji, monitoringu i sprawozdawczości Projektu pn. „Program praktyk zawodowych w Państwowych Wyższych Szkołach Zawodowych”.



W tabeli 1, podajemy informacje, wymagane w procedurze wyboru instytucji prowadzącej pilotażowe praktyki zawodowe:

Tabela 1. Tabela rekrutacyjna

L.p.	Opis kryterium	Odpowiedź		Liczba przyznaných punktów*
		opisowa (zgodna z zapisami w Regulaminie)	liczba lat	
1.	doświadczenie instytucji w prowadzeniu studenckich praktyk zawodowych	xxx		
2.	umożliwienie prowadzenia aplikacyjnych prac dyplomowych		xxx	
3.	„potencjał dydaktyczny i organizacyjny” kandydatów na zakładowych opiekunów praktyk zawodowych (możliwość załączników)		xxx	
łącznie liczba punktów				

* Wypełnia Uczelnia



- 3) Integralną częścią wniosku jest wykaz zakładowych opiekunów pilotażowych praktyk zawodowych, wytypowanych przez Instytucję do opieki nad praktykantami określonych kierunków studiów (tabela 2).

Tabela 2. Zakładowi opiekunowie praktyk zawodowych na kierunku studiów:

.....*

L.p.	Imię i nazwisko, tytuł zawodowy, stopień naukowy	Kwalifikacje zawodowe, (wykształcenie, uprawnienia itp.)	Informacja na temat doświadczenia zawodowego (należy podać liczbę lat doświadczenia zgodnego z programem praktyki)

* proszę wpisać nazwę kierunku studiów, w przypadku kilku kierunków sporządzić kolejne tabele.



Oświadczamy, że wszyscy wymienieni w powyższych tabelach, wytypowani z ramienia naszej Instytucji jako opiekunowie pilotażowych praktyk zawodowych realizowanych w projekcie, są pracownikami naszej Instytucji, zatrudnionymi na umowę o pracę.

Jednocześnie zgadzamy się, aby czynności wykonywane w projekcie przez ww. naszych pracowników były wynagradzane bezpośrednio przez PWSZ im. Angelusa Silesiusa w Wałbrzychu w ramach umów cywilno-prawnych zawartych z nimi (zgodnie ze stawkami przyjętymi w projekcie).

Wałbrzych, dnia

.....
Pieczęć i podpis osoby upoważnionej

Wypełnia Uczelnia:

Data wpływu:

Weryfikacja punktacji :

Miejsce na liście rankingowej:

Propozycja decyzji:

...

Decyzja:

.....

.....
dr hab. Piotr Jurek, prof. nadzw., rektor