INSTYTUCJA

Nazwa Instytucji .......................................................................................................

|  |  |
| --- | --- |
| Adres |  |
| Numer telefonu |  |
| Numer faksu |  |
| Adres e-mail |  |
| Osoba uprawniona do kontaktów (imię i nazwisko) |  |

**Państwowa Wyższa Szkoła Zawodowa**

**w Koszalinie**

ul. Leśna 1

75-582 Koszalin

**WNIOSEK INSTYTUCJI O UDZIAŁ W PROJEKCIE**

„**Program praktyk zawodowych w Państwowych Wyższych Szkołach Zawodowych**”

w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój (PO WER)

współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

Wnioskuję o zakwalifikowanie naszej instytucji do udziału w Projekcie „*Program praktyk zawodowych w Państwowych Wyższych Szkołach Zawodowych*” realizowanym przez Państwową Wyższą Szkołę Zawodową w Koszalinie, zwaną dalej Uczelnią.

1. Oświadczamy, że na pilotażowe praktyki zawodowe możemy przyjąć studentów w liczbie…… osób.
2. Zobowiązujemy się do przeprowadzenia praktyk zawodowych zgodnie z *Regulaminem pilotażowej praktyki zawodowej* oraz w terminach uzgodnionych z Uczelnią.
3. Oświadczamy, że:

* zapoznaliśmy się z *Regulaminem wyboru instytucji przyjmujących na pilotażowe praktyki zawodowe studentów Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej w Koszalinie*w 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;
* zezwolimy wyznaczonym zakładowym opiekunom praktyk na udział w zaliczaniu praktyk na terenie Uczelni;
* zapewnimy warunki realizacji praktyki, umożliwiające osiągnięcie zamierzonych efektów kształcenia przez praktykanta, opisane w programie praktyki zawodowej.

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis kryterium** | **Odpowiedź** | Liczba  przyznanych  punktów rekrutacyjnych\*\* |
|  |
| 1 | **Prowadzenie praktyk zawodowych dla studentów Uczelni**  **przed 10.07. 2018 r.** | *TAK/NIE\** |  |
| 2 | **Prowadzenie praktyk kursowych, które będą mogły być kontynuowane w ramach praktyki pilotażowej** | *TAK/NIE\** |  |
| 3 | **Doświadczenie instytucji w prowadzeniu studenckich praktyk zawodowych** | ……… lat |  |
| **Łączna liczba punktów** | | |  |

*\* właściwe podkreślić*

*\*\* wypełnia Uczelnia*

1. Wykaz zakładowych opiekunów pilotażowych praktykzawodowych, wytypowanych przez instytucję do opieki nad praktykantami:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i Nazwisko**  tytuł zawodowy/stopień naukowy | **Stanowisko** | **Informacja na temat**  **doświadczenia zawodowego**  (należy podać liczbę lat doświadczenia zgodnego z programem praktyki) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

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 w Koszalinie w ramach umów cywilno-prawnych zawartych z nimi (zgodnie ze stawkami przyjętymi w projekcie).

……………….., dnia ………………………….. …………………………………….

*Pieczęć i**podpis osoby upoważnionej*