……………………………………………..

 pieczęć Wnioskodawcy

**POMORSKA WOJEWÓDZKA RADA RYNKU PRACY**

Organ opiniodawczo-doradczy

Marszałka Województwa Pomorskiego

**80-824 Gdańsk, ul. Podwale Przedmiejskie 30**

|  |
| --- |
| **Adnotacja Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Gdańsku:**…………………………………………………………………data wpływu wniosku, pozycja w dzienniku korespondencji |

**WNIOSEK DYREKTORA SZKOŁY/PLACÓWKI**

**o wydanie opinii Pomorskiej Wojewódzkiej Rady Rynku Pracy o zasadności kształcenia zgodnie
z potrzebami rynku pracy w zawodzie …………………………………..**

**CZĘŚĆ A. WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA**

1. **INFORMACJE O WNIOSKODAWCY**

1.1. Pełna nazwa szkoły/placówki

|  |
| --- |
|  |

1.2. Ulica 1.3. Nr lokalu 1.4. Kod 1.5. Miejscowość

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |

1.6. Powiat 1.7. Nr telefonu/nr Faksu

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

1.8. E-mail 1.9 Strona internetowa

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

1.10. Pełna nazwa organu prowadzącego

|  |
| --- |
|  |

1.11. Imię i nazwisko Wnioskodawcy lub osoby upoważnionej do jego reprezentowania

|  |
| --- |
|  |

1.12. Osoba do kontaktu /imię, nazwisko, nr telefonu, e-mail/

|  |
| --- |
|  |

1. **INFORMACJE O KIERUNKU KSZTAŁCENIA**

2.1. Kierunek kształcenia /nazwa zawodu, symbol cyfrowy – zgodny z aktualnym rozporządzeniem MEN w sprawie klasyfikacji zawodów szkolnictwa zawodowego/

|  |
| --- |
|  |

2.2. Kwalifikacje wyodrębnione w zawodzie

|  |
| --- |
|  |

2.3. Planowana liczba uczniów/słuchaczy dla wnioskowanego kierunku kształcenia w roku ……./………..

|  |
| --- |
|  |

2.4. Czy szkoła dysponuje zapleczem dydaktycznym właściwym do prowadzenia teoretycznej nauki zawodu na wnioskowanym kierunku kształcenia? /wstawić w odpowiednie pole poniżej symbol „X”/

a. warunki lokalowe b. wyposażenie c. kadra dydaktyczna

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Tak |  | Tak |  | Tak |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Nie |  | Nie |  | Nie |

2.5. Jeśli w pkt. 2.4. wybrano przynajmniej jedną odpowiedź „Nie”, proszę przedstawić harmonogram planowanych działań dostosowawczych.

|  |
| --- |
|  |

2.6. Czy organ prowadzący zaakceptował konieczność poniesienia kosztów (jeśli takie wystąpią), wynikających z podjęcia działań wymienionych w pkt. 2.5? /wstawić w odpowiednie pole poniżej symbol „X”/

|  |  |
| --- | --- |
|  | Tak  |
|  |  |
|  | Nie  |

2.7. Gdzie będzie realizowana praktyczna nauka zawodu na wnioskowanym kierunku kształcenia? /wstawić w odpowiednie pole poniżej symbol „X”/

|  |  |
| --- | --- |
|  | W szkole przejdź do pytania 2.8. |
|  |  |
|  | W centrum kształcenia ustawicznego lub w centrum kształcenia praktycznego przejdź do pytania 2.11. |
|  |  |
|  | U pracodawcy przejdź do pytania 2.13. |

2.8. Czy szkoła dysponuje zapleczem dydaktycznym właściwym do prowadzenia praktycznej nauki zawodu na wnioskowanym kierunku kształcenia w ramach kwalifikacji wymienionych w pkt. 2.2.? /wstawić w odpowiednie pole poniżej symbol „X”/

a. warunki lokalowe b. wyposażenie c. kadra dydaktyczna

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Tak |  | Tak |  | Tak |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Nie |  | Nie |  | Nie |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Częściowo |  | Częściowo |  | Częściowo |

2.9. Jeśli w pkt. 2.8 wybrano przynajmniej jedną odpowiedź „Nie” lub „Częściowo”, proszę przedstawić harmonogram planowanych działań dostosowawczych.

|  |
| --- |
|  |

2.10. Czy organ prowadzący zaakceptował konieczność poniesienia kosztów (jeśli takie wystąpią), wynikających z podjęcia działań wymienionych w pkt. 2.9.? /wstawić w odpowiednie pole poniżej symbol „X”/

|  |  |
| --- | --- |
|  | Tak  |
|  |  |
|  | Nie  |

Przejdź do pytania 2.15.

2.11. Czy Wnioskodawca podpisał wstępne porozumienie z CKU lub CKP, w którym realizowana będzie praktyczna nauka zawodu na wnioskowanym kierunku kształcenia? /wstawić w odpowiednie pole poniżej symbol „X”/

|  |  |
| --- | --- |
|  | Tak |
|  |  |
|  | Nie  |

2.12. Jeśli w pkt. 2.11. wybrano odpowiedź „Tak”, proszę podać nazwę CKU lub CKP.

|  |
| --- |
|  |

Przejdź do pytania 2.15.

2.13. Czy podpisano wstępne porozumienie z pracodawcami lub osobami prowadzącymi indywidualne gospodarstwo rolne, u których prowadzona będzie praktyczna nauka zawodu na wnioskowanym kierunku kształcenia? /wstawić w odpowiednie pole poniżej symbol „X”/ *art. 68 ust. 7 pkt 2 ustawy Prawo oświatowe*

|  |  |
| --- | --- |
|  | Tak  |
|  |  |
|  | Nie  |

2.14. Jeśli w pkt. 2.13 wybrano odpowiedź „Tak”, proszę podać pełne nazwy pracodawców, o których mowa.

|  |
| --- |
|  |

2.15. Czy szkoła posiada możliwości dostosowania organizacji kształcenia na wnioskowanym kierunku do potrzeb osób niepełnosprawnych (jeśli dotyczy)? /wstawić w odpowiednie pole poniżej symbol „X”/

|  |  |
| --- | --- |
|  | Tak  |
|  |  |
|  | Nie  |
|  |  |
|  | Nie dotyczy |

2.16. Jeśli w pkt. 2.15. wybrano odpowiedź „Nie”, proszę przedstawić harmonogram planowanych działań dostosowawczych.

|  |
| --- |
|  |

2.17. Czy organ prowadzący zaakceptował konieczność poniesienia kosztów (jeśli takie wystąpią), wynikających z podjęcia działań wymienionych w pkt. 2.16.? /wstawić w odpowiednie pole poniżej symbol „X”/

|  |  |
| --- | --- |
|  | Tak  |
|  |  |
|  | Nie  |

1. **ZGODNOŚĆ WNIOSKOWANEGO KIERUNKU KSZTAŁCENIA Z LOKALNYMI I REGIONALNYMI POTRZEBAMI RYNKU PRACY I EDUKACJI**

3.1. Czy Wnioskodawca kształci w zawodach z branż kluczowych dla województwa pomorskiego (wytypowanych dla danego powiatu[[1]](#footnote-1))? /wstawić w odpowiednie pole poniżej symbol „X”/

|  |  |
| --- | --- |
|  | Tak  |
|  |  |
|  | Nie  |

3.2. Jeśli w pkt. 3.1 wybrano odpowiedź „Tak”, proszę podać branże i zawody.

|  |
| --- |
|  |

3.3. W jakich zawodach, innych niż wskazany powyżej, kształci Wnioskodawca?

|  |
| --- |
|  |

3.4. Czy wnioskowany zawód mieści się w obszarze branż kluczowych dla województwa pomorskiego (wytypowanych dla danego powiatu[[2]](#footnote-2))? /wstawić w odpowiednie pole poniżej symbol „X”/

|  |  |
| --- | --- |
|  | Tak  |
|  |  |
|  | Nie  |

3.5. Jeśli w pkt. 3.4 wybrano odpowiedź „Tak”, proszę podać branżę.

|  |
| --- |
|  |

3.6. Jeśli w pkt. 3.4. wybrano odpowiedź „Nie”, proszę podać przesłanki uzasadniające utworzenie kierunku kształcenia w zawodach spoza branż kluczowych dla Województwa Pomorskiego (specyfika lokalnego rynku pracy, plany inwestycyjne – nowe przedsiębiorstwa w regionie, lokalne dokumenty strategiczne itp.)

|  |
| --- |
|  |

3.7. Czy szkoła bierze udział w przedsięwzięciu strategicznym Kształtowanie sieci ponadgimnazjalnych szkół zawodowych uwzględniając potrzeby subregionalnych i regionalnego rynku pracy? /wstawić w odpowiednie pole poniżej symbol „X”/

|  |  |
| --- | --- |
|  | Tak  |
|  |  |
|  | Nie  |

3.8. Jeśli w pkt. 3.7 wybrano odpowiedź „Tak”, proszę podać branże i zawody.

|  |
| --- |
|  |

3.11. Czy Wnioskodawca konsultował potrzebę kształcenia we wnioskowanym zawodzie z pracodawcami? /wstawić w odpowiednie pole poniżej symbol „X”/

|  |  |
| --- | --- |
|  | Tak  |
|  |  |
|  | Nie  |

3.12. Jeśli w pkt. 3.11. wybrano odpowiedź „Tak”, proszę wymienić pracodawców zgłaszających zapotrzebowanie na wnioskowany zawód.

|  |
| --- |
|  |

3.13. Czy szkoła posiada warunki do przeprowadzania egzaminu kwalifikacyjnego we wnioskowanym zawodzie? /wstawić w odpowiednie pole poniżej symbol „X”/

|  |  |
| --- | --- |
|  | Tak  |
|  |  |
|  | Nie  |
|  |  |
|  | Nie, ale planuje się stworzenie takich warunków |
|  |  |
|  | Nie, ale podpisano wstępne porozumienie w tym zakresie z podmiotem zewnętrznym  |

3.14. Inne istotne informacje przemawiające za uruchomieniem wnioskowanego kierunku kształcenia.

|  |
| --- |
|  |

…………………………………………………………………………

Pieczęć oraz czytelny podpis Wnioskodawcy lub osoby upoważnionej
         do jego reprezentowania

**Uwagi organu prowadzącego**

|  |
| --- |
|  |

…………………………………………………………………………

Pieczęć oraz czytelny podpis przedstawiciela organu prowadzącego

1. Szczegółowy wykaz branż kluczowych dla województwa pomorskiego wytypowanych dla poszczególnych powiatów znajduje się pod adresem [www.des.pomorskie.eu](http://www.des.pomorskie.eu) [↑](#footnote-ref-1)
2. j.w. [↑](#footnote-ref-2)