……………………………………………..

pieczęć Wnioskodawcy

**POWIATOWA RADA RYNKU PRACY**

**w Ostródzie**

**WNIOSEK**

**o wydanie opinii Powiatowej Rady Rynku Pracy w Ostródzie**

**w sprawie utworzenia nowego kierunku kształcenia**

**w zawodzie ……………………………….…………….**

**w roku szkolnym …………... / …………...**

**Podstawa prawna:**

* art. 22 ust. 5 pkt 5 oraz ust. 6 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy
* § 5 ust. 1 rozporządzenia z dnia 14 maja 2014 r. w sprawie rad rynku pracy
* art. 68 ust. 7 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. prawo oświatowe

***Uwaga: Należy wypełnieć wszystkie pola zgodnie z treścią danego zagadnienia lub pytania***

1. **INFORMACJE O WNIOSKODAWCY**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | **1.1. Pełna nazwa instytucji** | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | **1.2. NIP** | | | |  | | **1.3. REGON** | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | |  | |  | | | | | | | | | |  | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | **1.4. Ulica** | | | |  | | **1.5. Nr lokalu** | |  | | **1.6. Kod** | |  | | **1.7. Miejscowość** | | | |  |
|  |  | | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | **1.8. Powiat** | | | |  | | **1.9. Województwo** | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | |  | |  | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | **1.10. Nr telefonu** (+kierunkowy) |  | **1.11. Nr faksu**  (+kierunkowy) |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  |
|  |  |  |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | **1.12. E-mail** | | | | |  | | **1.13. Strona internetowa** | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | |  | |  | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | **1.14. Pełna nazwa organu prowadzącego** /jeśli dotyczy/ | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | **1.15. Imię i nazwisko Wnioskodawcy lub osoby upoważnionej do jego reprezentowania** | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | **1.16. Osoba do kontaktu** /imię, nazwisko, nr telefonu, e-mail/ | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **1.17. Lista kierunków prowadzonych w ostatnim roku (a) oraz lista kierunków zamkniętych w ostatnich 3 latach (b)** | |
| **a)** |  |
| **b)** |  |

1. **INFORMACJE O NOWYM KIERUNKU KSZTAŁCENIA ZAWODOWEGO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | | | | | |  | | |  | | | | | | |  |  |  |  |  | |  |
|  | **2.1. Kierunek kształcenia zawodowego** /nazwa zawodu, kod zawodu – zgodny z rozporządzeniem MPiPS w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy oraz zakresu jej stosowania/ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | **2.2. Forma kształcenia zawodowego** /wstawić w odpowiednie pole poniżej symbol „X” - proszę wybrać jedną z dostępnych opcji/ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  | Kształcenie szkolne | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  | Kwalifikacyjne kursy zawodowe | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  | Kurs umiejętności zawodowych | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  | Turnus dokształcania teoretycznego młodocianych pracowników | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  | Szkolenie/kursy | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | |  | | |  | | | | | | |  |  |  |  |  | |  |
|  | **2.3. Jakie kwalifikacje zawodowe i uprawnienia, związane z uzyskaniem świadectwa ukończenia szkoły lub dyplomem uzyskania tytułu zawodowego, zdobędzie absolwent wnioskowanego nowego kierunku kształcenia zawodowego?** /z posiadaniem kwalifikacji może wiązać się uzyskanie uprawnień, np.: kwalifikacje związane z eksploatacją urządzeń, instalacji i sieci energetycznych dają uprawnienia odnoszące się do konkretnego rodzaju urządzeń, sieci lub instalacji wskazanych wprost w świadectwie ukończenia szkoły lub w dyplomie uzyskania tytułu zawodowego/ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | **2.4. W jakich zawodach (po uzyskaniu kwalifikacji wyodrębnionych w ‎danym zawodzie) absolwent wnioskowanego nowego kierunku kształcenia zawodowego może podjąć zatrudnienie?** /przykładowo po uzyskaniu kwalifikacji „produkcja wyrobów piekarskich”, zatrudnienie możliwe będzie w zawodzie „piekarz” lub „technik technologii żywności”/ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | **2.5. Miejsce przeprowadzenia praktycznej nauki zawodu w ramach wnioskowanego kierunku kształcenia zawodowego** /wstawić  w odpowiednie pole poniżej symbol „X” – proszę wybrać jedną lub więcej opcji/ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  | Placówka kształcenia ustawicznego | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  | Placówka kształcenia praktycznego | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | |  | |  |  |  | | | | | | |  |  |
|  |  |  | Warsztaty szkolne | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | |  | |  |  |  | | | | | | |  |  |
|  |  |  | Pracownia szkolna | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | |  | |  |  |  | | | | | | |  |  |
|  |  |  | U pracodawcy | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | |  | |  |  |  | | | | | | |  |  |
|  |  |  | Indywidulane gospodarstwo rolne | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  | Inne, jakie: | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | **2.5 (a) Jeśli w pkt. 2.5 wybrano więcej niż jedną opcję miejsca przeprowadzenia praktycznej nauki zawodu, proszę uzasadnić wybór oraz opisać przewidywane efekty kształcenia w wybranym miejscu przeprowadzenia praktycznej nauki zawodu** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | **2.6. Czy Wnioskodawca ma podpisane umowy z instytucjami, pracodawcami w sprawie przeprowadzenia praktycznej nauki zawodu  we wnioskowanym nowym kierunku kształcenia zawodowego?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  | | Tak | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  | | Nie | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | **2.6 (a) Jeżeli w pkt. 2.6. wybrano odpowiedź „Tak” proszę podać nazwy tych instytucji, pracodawców** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | **2.6 (b) Jeżeli w pkt. 2.6. wybrano odpowiedź „Nie”, a w pkt. 2.5. zaznaczono opcję instytucji i/lub „u pracodawcy” proszę podać  czy i z jakimi podmiotami Wnioskodawca zamierza podpisać umowy w sprawie przeprowadzenia praktycznej nauki zawodu  we wnioskowanym nowym kierunku kształcenia zawodowego?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2.7. Sposób potwierdzania kwalifikacji** /np. egzamin przeprowadzony przez okręgową komisję egzaminacyjną, izbę rzemiosła lub inną jednostkę uprawnioną do potwierdzania kwalifikacji w zawodzie/ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | **2.8. Czy Wnioskodawca dysponuje bazą dydaktyczną /budynek, internat, pracownie/warsztaty szkolne, biblioteka, dostęp  do internetu, stołówka/sklepy, zaplecze sportowe i rekreacyjne itp./ właściwą dla nowego kierunku kształcenia zawodowego?**/wstawić w odpowiednie pole poniżej symbol „X”/ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  | | Tak | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  | | Nie | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | **2.8. (a) Jeśli w pkt. 2.8. wybrano odpowiedź „Tak”, proszę wymienić jaką bazą dydaktyczną w związku z wnioskowanym nowym kierunkiem kształcenia zawodowego dysponuje Wnioskodawca?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **2.8. (b) Jeśli w pkt. 2.8. wybrano odpowiedź „Nie”, proszę opisać jakie działania podejmie Wnioskodawca w celu dostosowania bazy dydaktycznej do wymogów związanych z wnioskowanym nowym kierunkiem kształcenia zawodowego?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2.9. Czy Wnioskodawca zatrudnia kadrę dydaktyczną posiadającą aktualną wiedzę zawodową, odpowiednie przygotowanie przedmiotowe i pedagogiczne (stopień zawodowy, uprawienia, certyfikaty itp.) powiązane z wnioskowanym nowym kierunkiem kształcenia zawodowego?** /wstawić w odpowiednie pole poniżej symbol „X”/ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  | | Tak | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  | | Nie | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | **2.9. (a) Jeśli w pkt. 2.9. wybrano odpowiedź „Nie”, proszę podać czy bezpośrednio przed uruchomieniem wnioskowanego nowego kierunku kształcenia zawodowego Wnioskodawca zatrudni kadrę dydaktyczną posiadającą aktualną wiedzę zawodową, odpowiednie przygotowanie przedmiotowe i pedagogiczne (ile osób, o jakich kwalifikacjach, uprawnieniach, certyfikatach, itp.)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | |  | | | |  |  | | |  | | | |  | | | |  |  | |  |
|  | **2.10. Czy Wnioskodawca dysponuje infrastrukturą przystosowaną dla osób niepełnosprawnych /budynek (w tym pomieszczenia) – np. podjazd, winda, pomieszczenie higieniczno-sanitarne; wyposażenie, tj. przedmioty lub urządzenia odpowiednie do rodzaju niepełnosprawności/, pozwalającą na dogodne poruszanie się na terenie instytucji i uczestnictwo w zajęciach?** /wstawić  w odpowiednie pole poniżej symbol „X”/ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  | | Tak | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  | | Nie | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | **2.10. (a) Jeśli w pkt. 2.10. wybrano odpowiedź „Nie”, proszę opisać jakie działania są przewidziane w przypadku, gdy uczniem wnioskowanego nowego kierunku kształcenia zawodowego będzie osoba niepełnosprawna** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |

1. **UZASADNIENIE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | | |  | | |  | | |  |  |  |  |  |
|  | **3.1. Planowana liczba uczniów/słuchaczy dla wnioskowanego nowego kierunku kształcenia zawodowego** | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | |  | | |  | | |  |  |  |  |  |
|  | **3.2. Instytucje w powiecie/powiatach ościennych prowadzące kształcenie we wnioskowanym nowym kierunku kształcenia zawodowego** /proszę wymienić i podać źródło informacji/ | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | |  | | |  | | |  |  |  |  |  |
|  | **3.3. Ewentualne przyszłe miejsca zatrudnienia absolwentów wnioskowanego nowego kierunku kształcenia zawodowego w powiecie i w województwie** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| **3.4. Czy Wnioskodawca konsultował potrzebę utworzenia nowego kierunku kształcenia zawodowego pracodawcami/innymi podmiotami?** /wstawić w odpowiednie pole poniżej symbol „X”/ | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  | Tak | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  | Nie | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **3.4. (a) Jeśli w pkt. 3.4. wybrano odpowiedź „Tak”, proszę wymienić pracodawców/inne podmioty z którymi Wnioskodawca konsultował potrzebę utworzenia nowego kierunku kształcenia zawodowego** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **3.5. Czy Wnioskodawca prowadzi/zamierza prowadzić badanie losów absolwentów pod kątem ich sytuacji zawodowej?** /wstawić w odpowiednie pole poniżej symbol „X”/ | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  | Tak | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  | Nie | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | |  | | |  | | |  |  |  |  |  |
|  | **3.5. (a) Jeśli w pkt. 3.5. wybrano odpowiedź „Tak”, proszę podać w jaki sposób Wnioskodawca prowadzi/zamierza prowadzić badanie losów absolwentów wnioskowanego nowego kierunku kształcenia zawodowego** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| **3.5. (b) Jeśli w pkt. 3.5. wybrano odpowiedź „Nie”, proszę wyjaśnić dlaczego Wnioskodawca nie prowadzi/nie zamierza prowadzić badania losów absolwentów wnioskowanego nowego kierunku kształcenia zawodowego** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| **3.6. Dodatkowe informacje istotne z punktu widzenia wydania opinii przez Powiatową Radę Rynku Pracy**  /przykład: Czy Wnioskodawca bada potrzeby w zakresie edukacji dla rynku pracy? Czy Wnioskodawca ma informację o ofertach pracy  w powiecie innych niż zgłaszane do PUP?; Czy Wnioskodawca posiada wiedzę na temat planowanych inwestycji w powiecie kreujących nowe miejsca pracy, jeśli tak, proszę opisać jakie są to inwestycje?; Czy Wnioskodawca współpracował/współpracuje lub planuje współpracować z pracodawcami, jeśli tak, proszę opisać w  jakim zakresie? - np.: organizacja praktyk zawodowych; organizacja staży; zatrudnienia młodocianego w celu przygotowania zawodowego; pośrednictwa pracy; doradztwa zawodowego; dostarczania materiałów/surowców do praktycznej nauki zawodu; opracowywania programów nauczania; organizacji konkursów z wiedzy i umiejętności zawodowych; realizacji projektów z wykorzystaniem funduszy Unii Europejskiej; finansowanie stypendiów; szkolenia/staże dla nauczycieli; W jakim trybie będzie prowadzone kształcenie: przedmiotowy czy modułowy?; Czy baza dydaktyczna jest systematycznie rozwijana i unowocześniana?; Czy są prowadzone systematycznie analizy potrzeb w zakresie doskonalenia kadry dydaktycznej? etc./ | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | |  | |  |  | |  |  | | | |  |  |

…………………………………… …………………………………………………………………………

Data i miejsce Czytelny podpis Wnioskodawcy lub osoby upoważnionej   
          do jego reprezentowania

**WYMAGANE ZAŁĄCZNIKI:**

1. Opinia pracodawców/innych podmiotów na temat wnioskowanego nowego kierunku kształcenia zawodowego   
   /w przypadku gdy Wnioskodawca w punkcie 3.4. wniosku zaznaczył odpowiedź „Tak”/