(Pieczęć szkoły)

***Wojewódzka Rada Zatrudnienia***

***ul. Pogodna 22***

***15-354 BIAŁYSTOK***

**WNIOSEK**

**O ZAOPINIOWANIE NOWEGO KIERUNKU KSZTAŁCENIA**

1. ***WNIOSKODAWCA***

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa szkoły:** | |
| ***ADRES:*** | |
| **Miejscowość:** | **Kod pocztowy:** |
| **Ulica:** | **Nr lokalu** |
| **Tel.** | **Fax** |
| **E-mail** | **Adres www.** |
| **Imię i nazwisko osoby do kontaktu:** | |
| **Organ prowadzący szkołę:** | |

1. ***WNIOSKOWANY KIERUNEK KSZTAŁCENIA***

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Nazwa kierunku kształcenia i symbol –** *zgodny z klasyfikacją zawodów szkolnictwa zawodowego (rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dn. 23.12.2011r. – Dz.U. z 2012r. poz.7).* | |
| **2. Uzyskane w wyniku kształcenia kwalifikacje zawodowe:** | |
| **3. Wymiar godzin praktycznej nauki**  **zawodu w całym cyklu kształcenia zawodowego** | **a/ zajęcia praktyczne:** |
| **b/ praktyka zawodowa:** |
| **4. Data planowanego uruchomienia kształcenia:** | |
| **5. Planowana liczba uczniów w kolejnych trzech latach:** | |

1. ***UZASADNIENIE WNIOSKU***

|  |
| --- |
| **1. Warunki realizacji kształcenia we wnioskowanym zawodzie:**  **a/ przygotowanie kadry (kompetencje):**  **b/ zaplecze techniczne:**  **- wymagane w podstawie programowej:**  **- posiadane przez szkołę:**  **c/ warunki i tryb organizowania praktycznej nauki zawodu (jeżeli Wnioskodawca ma podpisane umowy z instytucjami i firmami w sprawie odbywania praktyk, należy podać nazwy tych instytucji i firm).** |
| **2. Informacje w zakresie zapotrzebowania na pracowników w planowanym zawodzie w skali powiatu, województwa *(****podać źródła danych).* |
| **3. Inne szkoły/placówki w powiecie kształcące we wnioskowanym zawodzie:** |
| **4. Ewentualne przyszłe miejsca zatrudnienia absolwentów wnioskowanego kierunku** *(podać źródła informacji).* |
| **5. Inne informacje świadczące o zasadności wprowadzenia nowego kierunku kształcenia:** |

**……………………………. …………………………….**

*(Miejscowość i data) (Podpis dyrektora szkoły)*

|  |
| --- |
| **Pieczęć organu prowadzącego szkołę**  **……………………… …..……………………………..**  *(Miejscowość i data)**(Podpis przedstawiciela organu prowadzącego szkołę)* |

*Wykaz załączników:*

1. Opinia Powiatowej Rady Zatrudnienia.
2. ……………………………………………
3. …………………………………………