



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

**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**

Nazwa Instytucji: .....

Adres: .....

Nr telefonu: .....

e-mail: .....

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

.....

.....

Wnioskuje 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 ..... ) możemy przyjąć studentów w liczbie podanej w tabeli poniżej (z podziałem na kierunki studiów).

L.p.	Kierunek studiów	Liczba praktykantów
	<b>łącznie</b>	



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 (w przypadku kierunku budownictwo – pracownicy posiadają ukończone studia na kierunku budownictwo oraz uprawnienia budowlane);
- składamy **pisemne zobowiązanie** zakładowych opiekunów praktyk zawodowych na udział w szkoleniu organizowanym przez Ministerstwo Nauki i Szkolnictwa Wyższego oraz na udział w zaliczaniu praktyk na terenie uczelni, **potwierdzone podpisem i pieczęcią** osoby decyzyjnej w Instytucji (w załączeniu);
- 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 przyznanych 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	
<b>Łączna liczba punktów</b>				

\* 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: .....

.....  
*mgr Mirosława Nikodemka*

Decyzja:

.....  
*dr hab. Piotr Jurek, prof. nadzw., Rektor*