**Wniosek**

**do Wojewódzkiej Rady Rynku Pracy w Warszawie**

**o wydanie opinii o zasadności kontynuowania kształcenia w zawodach szkolnictwa branżowego zgodnie z potrzebami rynku pracy
w województwie mazowieckim**

* Wniosek należy wypełnić w wersjach: elektronicznej, edytowalnej (Word) i przesłać na e-maila: m.szewczak@wup.mazowsze.pl i papierowej do Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Warszawie, ul. Młynarska 16, 01-205 Warszawa. Kontakt tel. (22) 578 44 18; (22) 578 44 69; (22) 578-45-77.
* Dokument w wersji elektronicznej jest aktywny, co oznacza, że w rubrykach wniosku można wpisać dowolnie wiele informacji.

**Jeśli placówka występuje z wnioskiem o zaopiniowanie więcej niż jednego kierunku kształcenia dla każdego kierunku należy wypełnić oddzielny wniosek.**

|  |
| --- |
| **Informacje o wnioskodawcy** |
| **Pełna nazwa szkoły:**  |
| **Typ szkoły** *(proszę zaznaczyć symbolem „x” w miejscu po prawej stronie)***:** * Szkoła Policealna [ ]
* Technikum [ ]
* Branżowa Szkoła I stopnia [ ]
* Branżowa Szkoła II stopnia [ ]
 |
| **Organ prowadzący:**  |
| **Dyrektor:** |  |
| **Dane adresowe** |
| **Miejscowość** | **Kod pocztowy** |
| **Ulica** | **Nr**  |
| **Numer telefonu** | **Osoba do kontaktów** |
| **E-mail** | **Strona internetowa** |

**Krótka informacja o szkole:**

|  |
| --- |
| **1. Nazwa i symbol cyfrowy zawodu:**Zapotrzebowanie (wynikające z aktualnego obwieszczenia Ministra Edukacji i Nauki w sprawie prognozy zapotrzebowania na pracowników w zawodach szkolnictwa branżowego na krajowym i wojewódzkim rynku pracy) : * Istotne [ ]
* Umiarkowane [ ]
* Nie występuje w aktualnej prognozie [ ]
 |
| **2. Symbole i nazwy kwalifikacji wyodrębnionych w zawodzie:** |
| **3. Data uruchomienia kształcenia we wnioskowanym zawodzie:** * Czy Wojewódzka Rada Rynku Pracy/Powiatowa Rada Rynku Pracy wyrażała wcześniej opinię dotyczącą wnioskowanego kierunku kształcenia?(jeśli tak proszę podać datę):
* Zdawalność egzaminów zawodowych w szkole (średnia wyrażona w %):
 |
| **4. Liczba osób kształcących się we wnioskowanym zawodzie w roku szkolnym:** |
| **5. Szkoła prowadzi kształcenie:** * teoretyczne w zawodzie [ ]
* praktyczne w zawodzie: [ ]
* warsztaty szkolne [ ]
* pracownia szkolna [ ]
 |
| **6. Forma kształcenia w zawodzie:*** Kształcenie szkolne [ ]
* Kwalifikacyjne kursy zawodowe [ ]
* Szkolenie/kursy [ ]
 |
| **7.** **Informacja o nawiązaniu współpracy z pracodawcą właściwym dla wnioskowanego zawodu i branży, zgodnie z art. 68 ust.7 pkt 2 i ust.7 c ustawy z 14 grudnia 2016 r. Prawo Oświatowe (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 1082, z późn. zm.)**  |
| **8. Jeżeli szkoła nie prowadzi kształcenia praktycznego proszę wskazać miejsce prowadzenia praktycznej nauki zawodu:*** placówka kształcenia ustawicznego [ ]
* placówka kształcenia praktycznego [ ]
* pracodawca [ ]
* inne (proszę wymienić jakie):
 |
| **09. Czy wnioskodawca dysponuje odpowiednim zapleczem dydaktycznym i warunkami lokalowymi właściwymi dla wnioskowanego kierunku kształcenia** **(jeśli nie, proszę wskazać sposób rozwiązania problemu)**TAK [ ]  NIE [ ]  |
| **10. Czy wnioskodawca zatrudnia kadrę dydaktyczną z odpowiednimi uprawnieniami oraz mającą przygotowanie zawodowe i pedagogiczne związane z wnioskowanym kierunkiem kształcenia:** TAK [ ]  NIE [ ] (Jeśli zaznaczono odpowiedź „**nie”** proszę wskazać planowane działania/rozwiązania w zakresie zapewnienia kadry) |
| **11. Czy w powiecie bądź powiatach ościennych są zlokalizowane przyszłe miejsca pracy, w których absolwenci będą mogli znaleźć zatrudnienie? Bardzo proszę o podanie przykładów.**TAK [ ]  NIE [ ]  |
| **12. Czy szkoła monitoruje losy absolwentów? Proszę podać w jaki sposób prowadzony jest monitoring i jakie wynikają z tego wnioski.**TAK [ ]  NIE [ ]  |

 Data podpis Dyrektora Szkoły