(Pieczęć szkoły)

***Wojewódzka Rada Zatrudnienia***

 ***al. Armii Krajowej 54***

 ***50 – 541 Wrocław***

**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)*