(Pieczęć szkoły)

**Wojewódzka Rada Rynku Pracy**

sekretariat:

Dolnośląski Wojewódzki Urząd Pracy

**ul. E. Kwiatkowskiego 4**

**52 – 326 Wrocław**

**WNIOSEK\***

**O ZAOPINIOWANIE NOWEGO KIERUNKU KSZTAŁCENIA**

1. **WNIOSKODAWCA**

|  |
| --- |
| **Nazwa szkoły** *(w przypadku wnioskowania przez Zespół Szkół należy podać dokładną nazwę szkoły w zespole szkół):* |
| **szkoła istnieje szkoła w procesie tworzenia** *(zaznaczyć właściwe)* |
|  **Adres szkoły** |
| **Miejscowość:** | **Kod pocztowy:** |
| **Ulica:** | **Nr lokalu:** |
| **E-mail:** | **Adres www:** |
| **Tel.:** |  |
| **Imię i nazwisko dyrektora szkoły:**  |
| **Organ prowadzący szkołę:** |
| **Adres organu prowadzącego szkołę, nr telefonu, e-mail:** |
| **Imię i nazwisko + telefon do osoby kontaktowej w sprawie wniosku:** |

1. **WNIOSKOWANY KIERUNEK KSZTAŁCENIA**

|  |
| --- |
| 1. Nazwa kierunku kształcenia i symbol – *zgodny z klasyfikacją zawodów szkolnictwa zawodowego*  |
| 2. Uzyskane w wyniku kształcenia kwalifikacje zawodowe |
| 3. Czy szkoła posiada już opinię Wojewódzkiej Rady Rynku Pracy we Wrocławiu o zasadności kształcenia w zawodzie szkolnictwa branżowego zgodnie z potrzebami rynku pracy, dotyczącą wnioskowanego zawodu?TAK, ale upłynął już 5 letni okres od daty jej wydania\*NIEJeśli zaznaczono „TAK”, proszę podać datę podjęcia Uchwały przez Wojewódzką Radę Rynku Pracy we Wrocławiu o zasadności kształcenia zgodnie z potrzebami rynku pracy, dotyczącą wnioskowanego zawodu: **\* *uzyskanie przez szkołę ponownej opinii Wojewódzkiej Rady Rynku Pracy, konieczne jest tylkow przypadku, gdy dany zawód nie jest wskazany w prognozie zapotrzebowania na pracownikóww zawodach szkolnictwa branżowego na krajowym i wojewódzkim rynku pracy (art. 46b ust. 1 oraz art. 68 ust. 7b ustawy Prawo oświatowe).*** |
| **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 pierwszym naborze po uruchomieniu kierunku:** |

1. **UZASADNIENIE UTWORZENIA NOWEGO KIERUNKU KSZTAŁCENIA**

|  |
| --- |
| **1. Warunki realizacji kształcenia we wnioskowanym zawodzie**:**a/** czy wnioskodawca zatrudnia kadrę dydaktyczną z odpowiednimi uprawnieniami oraz mającą przygotowanie pedagogiczne i zawodowe związane z wnioskowanym kierunkiem kształcenia? TAK NIE (jeśli nie, proszę wskazać sposób rozwiązania problemu):**b/** czy wnioskodawca dysponuje odpowiednim zapleczem dydaktycznym i warunkami lokalowymi właściwymi dla wnioskowanego kierunku kształcenia, zgodnymi z wymogami podstawy programowej?  TAK NIE (jeśli nie, proszę wskazać sposób rozwiązania problemu):**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:** |

Ja, niżej podpisana/y oświadczam, że powyższe informacje są zgodne z prawdą i stanem faktycznym.

**……………………………….. ……………….………………………………..**

*(miejscowość i data) (podpis i pieczęć dyrektora szkoły lub*

*osoby upoważnionej do złożenia wniosku)*

\*do wniosku nie są wymagane żadne załączniki