**Załącznik 1**

 DATA WPŁYWU ………………………………..

 NR ….……………….………………………….

**Państwowa Wyższa Szkoła Zawodowa**

**w Skierniewicach**

ul. Batorego 64C,

 96-100 Skierniewice

**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

Wnioskuję o zakwalifikowanie instytucji:

…………………………………………………….......................................................................................................

*Nazwa Instytucji*

|  |  |
| --- | --- |
| Adres |  |
| Nr telefonu |  |
| Nr faksu |  |
| Adres e-mail |  |
| Osoba uprawniona do kontaktów (imię i nazwisko) |  |

do udziału w Projekcie „*Program praktyk zawodowych w Państwowych Wyższych Szkołach Zawodowych*” realizowanym przez Państwową Wyższą Szkołę Zawodową w Skierniewicach, zwaną dalej Uczelnią.

1. Oświadczam, że wskazana wyżej instytucja, może na pilotażowe praktyki zawodowe przyjąć studentów w liczbie podanej w tabeli poniżej (z podziałem na kierunki studiów).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Kierunek studiów** | **Liczba praktykantów** |
| 1 | Bezpieczeństwo Wewnętrzne |  |
| 2 | Dietetyka |  |
| 3 | Finanse i Rachunkowość |  |
| 4 | Informatyka |  |
| 5 | Kosmetologia |  |
| 6 | Pedagogika |  |
| 7 | Zarządzanie |  |
| **Łącznie** |  |

2) Oświadczam, że wskazana wyżej instytucja zobowiązuje się do przeprowadzenia praktyk zawodowych zgodnie z *Regulaminem pilotażowej praktyki zawodowej* oraz w terminach uzgodnionych z Uczelnią.

1. Oświadczam, że wskazana wyżej instytucja:
* zapoznała się z *Regulaminem wyboru instytucji przyjmujących na pilotażowe praktyki zawodowe studentów PWSZ w Skierniewicach* w ramach projektu pozakonkursowego o charakterze koncepcyjnym pt. „Program praktyk zawodowych w Państwowych Wyższych Szkołach Zawodowych”, w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego”;
* ma profil działalności merytorycznie zgodny z określonym kierunkiem studiów praktykantów (w całości lub na wybranych stanowiskach pracy), czyli posiada typowe miejsca pracy, na których mógłby być zatrudniony absolwent określonego kierunku studiów;
* posiada bazę materialną i wyposażenie techniczne niezbędne do realizacji celów praktyki;
* zatrudnia pracowników z wykształceniem wyższym zgodnym z kierunkiem studiów praktykantów lub pokrewnym wykształceniem wyższym i co najmniej 2-letnim doświadczeniem zawodowym zgodnym z programem praktyki;
* zezwoli wyznaczonym zakładowym opiekunom praktyk na udział w szkoleniu organizowanym przez Ministerstwo Nauki i Szkolnictwa Wyższego oraz na udział w zaliczaniu praktyk na terenie Uczelni;
* zapewni warunki realizacji praktyki, umożliwiające osiągnięcie zamierzonych efektów kształcenia przez praktykanta, opisane w programie praktyki zawodowej.

…………………………………..…………………………………………………

data podpis osoby uprawionej do reprezentowania Instytucji