



**Data wpływu:**

**Numer zgłoszenia:**

ISTYTUCJA

Nazwa Instytucji .....

Adres	
Numer telefonu	
Adres e-mail	
Osoba uprawniona do kontaktów (imię i nazwisko)	

**Państwowa Wyższa Szkoła Zawodowa  
w Głogowie**  
ul. Piotra Skargi 5  
67-200 Głogów

**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**

Wnoszę o zakwalifikowanie naszej instytucji do udziału w Projekcie „*Program praktyk zawodowych w Państwowych Wyższych Szkołach Zawodowych*” realizowanym przez Państwową Wyższą Szkołę Zawodową w Głogowie, zwaną dalej Uczelnią.

- 1) Oświadczamy, że na pilotażowe praktyki zawodowe 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.



3) Oświadczamy, że:

- zapoznaliśmy się z *Regulaminem wyboru instytucji przyjmujących na pilotażowe praktyki zawodowe studentów Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej w Głogowie* w 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;
- zezwolimy wyznaczonym zakładowym opiekunom praktyk na udział w szkoleniu organizowanym przez Ministerstwo Nauki i Szkolnictwa Wyższego oraz na udział w zaliczaniu praktyk na terenie Uczelni;
- zapewnimy warunki realizacji praktyki, umożliwiające osiągnięcie zamierzonych efektów kształcenia przez praktykanta, opisane w programie praktyki zawodowej.

4) W tabeli poniżej podajemy informacje, wymagane w procedurze wyboru instytucji prowadzącej pilotażowe praktyki zawodowe.

L.p.	Opis kryterium	Odpowiedź		Liczba przyznanych punktów rekrutacyjnych*
		opisowa	liczba lat	
1	<b>Prowadzenie praktyk zawodowych dla studentów Uczelni</b>		-----	
2	<b>Doświadczenie instytucji w prowadzeniu studenckich praktyk zawodowych</b>			
3	<b>Zgoda i pomoc w prowadzeniu aplikacyjnych prac dyplomowych</b> ( <i>patrz regulamin wyboru instytucji...</i> )		-----	
<b>Łączna liczba punktów</b>				

\* Wypełnia Uczelnia



- 5) Integralną częścią wniosku jest wykaz zakładowych opiekunów pilotażowych praktyk zawodowych, wytypowanych przez instytucję do opieki nad praktykantami określonych kierunków studiów (Tab. 1).

**Tabela 1. Zakładowi opiekunowie praktyk zawodowych na kierunku studiów:**

.....\*

<b>L.p.</b>	<b>Imię i Nazwisko, tytuł zawodowy, stopień naukowy</b>	<b>Kwalifikacje zawodowe, (wykształcenie, uprawnienia itp.)</b>	<b>Informacja na temat doświadczenia zawodowego (Należy podać liczbę lat doświadczenia zgodnego z programem praktyki)</b>

\* 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 w Głogowie w ramach umów cywilno-prawnych zawartych z nimi (zgodnie ze stawkami przyjętymi w projekcie).

Głogów, dnia .....

.....  
Pieczęć i podpis osoby upoważnionej