

Załącznik nr 1
do Regulaminu wyboru instytucji przyjmujących na praktykę studentów
Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej im. Jana Amosa Komeńskiego w Lesznie
w ramach projektu pozakonkursowego o charakterze koncepcyjnym
pt. „Program praktyk zawodowych w Państwowych Wyższych Szkołach Zawodowych”

Edycja V

**Państwowa Wyższa Szkoła Zawodowa
im. Jana Amosa Komeńskiego w Lesznie
ul. Mickiewicza 5
64-100 Leszno**

**WNIOSEK INSTYTUCJI ZAINTERESOWANEJ PODJĘCIEM WSPÓŁPRACY
w ramach projektu**

pt. „Program praktyk zawodowych w Państwowych Wyższych Szkołach Zawodowych”

w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

Nazwa Instytucji:

Adres:

Nr telefonu/e-mail:

Osoba uprawniona do kontaktu (imię i nazwisko, nr telefonu, adres e-mail):

.....

Wyrażam gotowość podjęcia współpracy w zakresie organizacji i przeprowadzenia studenckich praktyk zawodowych w ramach Projektu pt. „Program praktyk zawodowych w Państwowych Wyższych Szkołach Zawodowych” realizowanego przez Państwową Wyższą Szkołę Zawodową im. Jana Amosa Komeńskiego w Lesznie, zwaną dalej Uczelnią.

- 1) Oświadczamy, że możemy przeprowadzić praktyki zawodowe dla studentów w liczbie podanej w tabeli poniżej (z podziałem na kierunki studiów).

L.p.	Kierunek studiów	Liczba praktykantów
1.		
2.		
3.		
łącznie		

2) Oświadczamy, że:

- zapoznaliśmy się z Regulaminem wyboru instytucji przyjmujących na praktyki zawodowe studentów Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej im. Jana Amosa Komeńskiego w Lesznie 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;
- 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;
- zapewnimy warunki realizacji praktyki, umożliwiające osiągnięcie zamierzonych efektów kształcenia przez praktykanta, opisane w programie praktyki zawodowej;
- jesteśmy świadomi faktu, iż niniejsze zgłoszenie nie stanowi zobowiązania żadnej ze stron (Uczelni i Instytucji) do podjęcia współpracy w zakresie przeprowadzenia studenckich praktyk zawodowych, a jest jedynie wyrażeniem woli podjęcia przedmiotowej współpracy w przyszłości, co wymagała będzie uregulowania tego faktu odrębną umową.

....., dnia

.....
Pieczęć i podpis osoby upoważnionej

3) W tabeli poniżej podajemy informacje wymagane w procedurze naboru

Lp.	Opis kryterium	Odpowiedź		Liczba przyznanych punktów (wypełnia Uczelnia)
		Proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź		
1	Prowadzenie praktyk zawodowych dla studentów PWSZ im. J. A. Komeńskiego w Lesznie	TAK	/ NIE	
2	Doświadczenie instytucji w prowadzeniu studenckich praktyk zawodowych	TAK	/ NIE	
3	Zgoda i pomoc wprowadzeniu aplikacyjnych prac dyplomowych	TAK	/ NIE	
Łączna liczba punktów				

4) Integralną częścią wniosku jest wykaz potencjalnych 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:

.....*

L.p.	Imię i Nazwisko, tytuł zawodowy, stopień naukowy	Kwalifikacje zawodowe, (wykształcenie, uprawnienia itp.)	Informacja na temat doświadczenia zawodowego (Należy podać staż pracy)	Telefon / e-mail

* Wpisać nazwę kierunku studiów, w przypadku kilku kierunków sporządzić kolejne tabele.

Oświadczamy, że wszyscy wymienieni w powyższych tabelach, wytypowani z ramienia naszej instytucji, jako potencjalni opiekunowie pilotażowych praktyk zawodowych realizowanych w Projekcie, są pracownikami naszej instytucji.

Jednocześnie zgadzamy się na udział w szkoleniu organizowanym przez Państwową Wyższą Szkołę Zawodową im. Jana Amosa Komeńskiego w Lesznie.

....., dnia

.....
Pieczęć i podpis osoby upoważnionej

Akceptacja Uczelni

Akceptuję/nie akceptuję do prowadzenia studenckich praktyk zawodowych w ramach projektu pn. „Program praktyk zawodowych w Państwowych Wyższych Szkołach Zawodowych”

.....
podpis Kierownika Praktyk