



VI TURA

Załącznik 3 - Formularz

INSTYTUCJA  
Nazwa Instytucji

.....

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

**Państwowa Wyższa Szkoła Zawodowa  
w Ciechanowie**  
ul. Narutowicza 9  
06-400 Ciechanów

**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 VI turze projektu „*Program praktyk zawodowych w Państwowych Wyższych Szkołach Zawodowych*” realizowanego przez Państwową Wyższą Szkołę Zawodową w Ciechanowie, zwaną dalej Uczelnią.

- 1) Oświadczamy, że na pilotażowe praktyki zawodowe (Tura VI) możemy przyjąć studentów w liczbie podanej w tabeli poniżej. Dla każdego kierunku proszę utworzyć oddzielną tabelę.

Kierunek studiów	Liczba praktykantów

- 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 Ciechanowie*



## VI TURA

w ramach VI tury 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.



VI TURA

- 4) W tabeli poniżej podajemy informacje, wymagane w procedurze wyboru instytucji prowadzącej pilotażowe praktyki zawodowe (niezbędne jest uzupełnienie danych w tabeli).

Lp.	Opis kryterium	Proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź	Liczba lat	Liczba przyznanych punktów rekrutacyjnych*
1	Czy w instytucji/firmie były prowadzone praktyki zawodowe dla studentów?	TAK / NIE		
2	Czy instytucja/firma posiada doświadczenie w prowadzeniu praktyk dla studentów wskazanego we wniosku kierunku studiów?	TAK / NIE		
3	Czy instytucja/firma brała udział w I, II lub IV turze pilotażowych praktyk zawodowych w PWSZ w Ciechanowie?	TAK / NIE	-	-
4	Czy wyrażają Państwo zgodę i udzielą pomocy studentom w prowadzeniu aplikacyjnych prac dyplomowych podczas praktyki? ( <i>patrz regulamin wyboru instytucji...</i> )	TAK / NIE		
<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).



VI TURA

Tabela 1. Zakładowi opiekunowie praktyk zawodowych na kierunku studiów:

.....\*

Lp.	Imię i nazwisko, tytuł zawodowy, stopień naukowy

\* Wpisać nazwę kierunku studiów.

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 Państwową Wyższą Szkołę Zawodową w Ciechanowie w ramach umów cywilno-prawnych zawartych z nimi (zgodnie ze stawkami przyjętymi w projekcie).

Ciechanów, dnia .....

.....  
Pieczęć i podpis osoby upoważnionej



**VI TURA**

**INFORMACJE O ZAKŁADOWYM OPIEKUNIE PILOTAŻOWYCH PRAKTYK ZAWODOWYCH**

**na kierunku studiów .....**

**1. Imię (imiona) i nazwisko:**

.....

**2. Dane kontaktowe**

**Nr telefonu:** .....

**Adres e-mail:** .....

**3. Wykształcenie:**

.....

.....

*(nazwa uczelni, wydział)*

.....

*(kierunek studiów, tytuł zawodowy – data uzyskania)*

.....

*(nazwa uczelni, wydział)*

.....

*(kierunek studiów, tytuł zawodowy – data uzyskania)*

**4. Wykształcenie uzupełniające:**

.....

.....

*(kursy, studia podyplomowe - data ukończenia)*

**5. Uprawnienia zawodowe:**

.....

.....

.....

**6. Zatrudnienie w instytucji (zakładzie) prowadzącym praktykę:**



**VI TURA**

a) Nazwa zakładu pracy:

.....

b) Forma zatrudnienia:

.....

*(umowa o pracę, umowa cywilno-prawna – rok zatrudnienia)*

c) Dział/stanowisko:

.....

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu przez Państwową Wyższą Szkołę Zawodową w Ciechanowie w celu przeprowadzenia procesu rekrutacji, realizacji, ewaluacji, monitoringu i sprawozdawczości projektu „Program praktyk zawodowych w Państwowych Wyższych Szkołach Zawodowych” (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1000 oraz rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych, zwanego RODO).*

.....

*(miejsowość i data)*

.....

*(czytelny podpis zakładowego opiekuna praktyki)*