



Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik nr 2 do Regulamin wyboru instytucji lub podmiotów przyjmujących na praktyki zawodowe studentów Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej im. Szymona Szymonowica w Zamościu w ramach projektu pozakonkursowego o charakterze koncepcyjnym pn. „Program praktyk zawodowych w Państwowych Wyższych Szkołach Zawodowych”

INSTYTUCJA
Nazwa Instytucji

.....

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

**Państwowa Wyższa Szkoła Zawodowa
im. Szymona Szymonowica w Zamościu
ul. Pereca 2
22-400 Zamość**

**WNIOSEK INSTYTUCJI LUB PODMIOTU 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 / podmiotu do udziału w Projekcie „Program praktyk zawodowych w Państwowych Wyższych Szkołach Zawodowych” realizowanym przez Państwową Wyższą Szkołę Zawodową im. Szymona Szymonowica w Zamościu, zwaną dalej Uczelnią.

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

L.p.	Kierunek studiów	Liczba praktykantów
1.	Logistyka	
2.	Mechanika i budowa maszyn	
3.	Filologia angielska	
4.	Pedagogika	
Łącznie		

1



Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

2) Zobowiązuję się do przeprowadzenia praktyk zawodowych zgodnie z regulaminami praktyk zawodowych obowiązujących w odniesieniu do poszczególnych kierunków studiów oraz w terminach uzgodnionych z Uczelnią.

3) Oświadczam, że:

- Zapoznałem się z *Regulaminem wyboru instytucji lub podmiotów przyjmujących na praktyki zawodowe studentów Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej im. Szymona Szymonowica w Zamościu 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 / podmiotu 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;
- zezwolę wyznaczonym zakładowym opiekunom praktyk na udział w szkoleniu organizowanym przez Ministerstwo Nauki i Szkolnictwa Wyższego lub przez PWSZ Zamość oraz na udział w zaliczaniu praktyk na terenie Uczelni;
- zapewnię warunki realizacji praktyki, umożliwiające osiągnięcie zamierzonych efektów kształcenia przez praktykanta, opisane w programie praktyki zawodowej.
- jestem świadomy, że składany wniosek o udział w projekcie nie stanowi wiążącego zobowiązania do sprawowania opieki nad studentami / praktykantami w ramach projektu „Program praktyk zawodowych w Państwowych Wyższych Szkołach Zawodowych”, a jest jedynie wyrazem woli podjęcia współpracy w tym obszarze, co w przypadku zaistnienia takiego faktu wymagać będzie dodatkowo odpowiednich uregulowań na płaszczyźnie formalno – prawnej (podpisanie stosownej umowy między instytucją/podmiotem a Uczelnią)

4) Integralną częścią wniosku jest wykaz zakładowych opiekunów pilotażowych praktyk zawodowych, wytypowanych przez instytucję do opieki nad praktykantami określonych kierunków studiów:



Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Tabela 1. Zakładowi opiekunowie praktyk zawodowych na kierunku studiów FILOLOGIA ANGIELSKA

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

Tabela 2. Zakładowi opiekunowie praktyk zawodowych na kierunku studiów PEDAGOGIKA

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

Tabela 3. Zakładowi opiekunowie praktyk zawodowych na kierunku studiów MECHANIKA I BUDOWA MASZYN

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

Tabela 4. Zakładowi opiekunowie praktyk zawodowych na kierunku studiów LOGISTYKA:

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

Oświadczam, że wszyscy wymienieni w powyższych tabelach, wytypowani z ramienia naszej instytucji / podmiotu jako opiekunowie praktyk zawodowych realizowanych w projekcie, są pracownikami naszej instytucji zatrudnionymi na umowę o pracę lub osobą samozatrudnioną.



Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Jednocześnie wyrażam zgodę na to aby czynności wykonywane w projekcie przez ww. naszych pracowników lub osobę samozatrudnioną były wynagradzane bezpośrednio przez PWSZ w Zamościu zgodnie ze stawkami przyjętymi w projekcie.

....., dnia

Miejscowość

Data

.....

Pieczęć i podpis osoby upoważnionej