**KARTA INFORMACYJNA DOTYCZĄCA DIAGNOZY POTRZEB SZKÓŁ ZAWODOWYCH W RAMACH
OSI 8. - PI 10 IV RPOWŚ 2014-2020 Z EUROPEJSKIEGO FUNDUSZU SPOŁECZNEGO**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Organ prowadzący szkołę**

*- organ prowadzący wypełnia dla każdej szkoły osobny formularz*  |  |
| **2. Adresat wsparcia**  |  |
| **3. Przewidziane typy operacji do realizacji TAK** *(należy dokonać wyboru poprzez postawienie znaku X w odpowiednim polu/ach)* |
| 1. Dostosowywanie kształcenia zawodowego do wymagań rynku pracy, obejmujące:a) praktyczne formy nauczania poprzez realizację staży i praktyk zawodowych uczniów m. in. u pracodawców; |  |
| b) rozwój współpracy szkół zawodowych z otoczeniem społeczno – gospodarczym, szczególnie z pracodawcami przedsiębiorcami, ukierunkowanej na wspólny przegląd oferty edukacyjnej i szkoleniowej szkół i placówek oraz wypracowanie aktualnej oferty odpowiadającej na zapotrzebowanie na rynku; |  |
| c) wsparcie dualnego system kształcenia i szkolenia - teoria plus praktyka; |  |
| d) działania ukierunkowane na podnoszenie kompetencji uczniów poprzez realizację kompleksowych programów doradztwa zawodowego oraz opracowanie narzędzi diagnostycznych i materiałów metodycznych wspomagających proces rozpoznawania predyspozycji i zainteresowań zawodowych uczniów (oparte na współpracy różnych instytucji); |  |
| e) doposażenie szkół i placówek kształcenia zawodowego w nowoczesny sprzęt i materiały dydaktyczne, umożliwiające realizację podstawy programowej kształcenia w określonych zawodach (w tym narzędzi TIK);*- Działanie nie może być realizowane samodzielne w projekcie.* |  |
| f) upowszechnianie nowoczesnego nauczania poprzez rozwijanie metod aktywnego i praktycznego uczenia się (m.in. wykorzystanie TIK). |  |
| 2. Zwiększanie kompetencji kluczowych istotnych na rynku pracy uczniów i słuchaczy szkół/placówek kształcenia zawodowego (porozumiewanie się w językach obcych, kompetencje matematyczne i podstawowe kompetencje naukowo-techniczne, kompetencje informatyczne oraz postawy kreatywności, innowacyjności i pracy zespołowej). |  |
| 3. Doskonalenie umiejętności nauczycieli zawodu i instruktorów praktycznej nauki zawodu we współpracy z uczelniami i z pracodawcami/przedsiębiorcami, jako część projektów wspierających edukację kształcenia zawodowego (np. staże nauczycieli, instruktorów w przedsiębiorstwach). |  |
| 4. Tworzenie i rozwój centrów kształcenia zawodowego i ustawicznego oraz wsparcie usług edukacyjnych realizowanych przez te podmioty na rzecz kształcenia zawodowego uczniów, a także podejmujących działania w zakresie poradnictwa edukacyjno - zawodowego i informacji zawodowej poprzez:a) wyposażenie szkół i placówek systemu oświaty prowadzących kształcenie zawodowe wchodzących w skład CKZiU w sprzęt i pomoce dydaktyczne do prowadzenia nauczania w zawodach z określonej branży;b) rozszerzenie lub dostosowanie oferty edukacyjnej świadczonej przez szkoły i placówki systemu oświaty prowadzących kształcenie zawodowe wchodzące w skład CKZiU do realizacji nowych zadań;c) doskonalenie umiejętności i kompetencji zawodowych nauczycieli zatrudnionych w szkołach i placówkach systemu oświaty prowadzących kształcenie zawodowe. |  |
| **4. Planowany okres realizacji projektu***- należy podać planowany rok rozpoczęcia oraz zakończenia realizacji projektu* |
| Termin rozpoczęcia - rok |  |
| Termin zakończenia - rok |  |
| **5. Obszar realizacji projektu** *- jeżeli projekt będzie realizowany na terenie więcej niż jednego powiatu, gminy, miejscowości, należy wymienić je wszystkie* |
| Powiat/y |  |
| Gmina/y |  |
| Miejscowość/ci |  |
| **6. Ewentualny Partner/ Partnerzy projektu***- należy dokonać wyboru poprzez postawienie znaku X w odpowiednim polu* | **TAK** | **NIE** |
|  |  |
| **7. Czy szkoła/ organ prowadzący aplikował/a o środki EFS w perspektywie finansowej 2007-2013***- należy dokonać wyboru poprzez postawienie znaku X w odpowiednim polu/ach* | **TAK aplikował/a  i otrzymała** | **TAK aplikował/a i nie otrzymała** | **NIE aplikował/a** |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **8. Czy Projektodawca zakłada realizację projektu w partnerstwie z pracodawcą/ami***- należy dokonać wyboru poprzez postawienie znaku X w odpowiednim polu/ach* | **TAK** | **NIE** |
|  |  |
| **9. Czy Projektodawca przewiduje wyposażenie pracowni i warsztatów szkolnych w ramach limitu środków trwałych ( max.20%)***- należy dokonać wyboru poprzez postawienie znaku X w odpowiednim polu/ach* | **TAK** | **NIE** |
|  |  |
| **10. Osoba do kontaktu** |
| Imię i nazwisko  |
| Numer telefonu/ adres e-mail  |
|  |  |  |
|  |  |  |