**AKTUALIZACJA DANYCH NA 2016 ROK**

data wpływu.................

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa i adres (siedziba) instytucji szkoleniowej**  …………………………………………….  …………………………………………….  Telefon .......................................................  Numer identyfikacyjny REGON\*  ...................................................................  Numer identyfikacji podatkowej  …………………………………………… Imię i nazwisko osoby kierującej instytucją szkoleniową  …………………………………………. | *Wypełnia wojewódzki urząd pracy* |
| **Nazwa i adres wojewódzkiego urzędu pracy**  …………………………………………………..  …………………………………………………..  ………………………………………………….  Telefon ................................................................  Fax ......................................................................  e-mail ..................................................................  Data wpisu instytucji szkoleniowej do rejestru instytucji szkoleniowych ....................................  Numer ewidencyjny w rejestrze instytucji szkoleniowych .....................................................  Identyfikator krajowegorejestru podziału terytorialnego kraju TERYT   |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  | |
| Dane dodatkowe *(wypełniane nieobligatoryjnie)*  Fax ……………………………………………...  e-mail …………………………………………..  Strona www ……………………………………. |

\* W przypadku braku numeru REGON wypełnienie nie jest wymagane.

**Dział 1. Dane ogólne o instytucji szkoleniowej**

|  |  |
| --- | --- |
| **1.1. Instytucja szkoleniowa** *(wstawić numer właściwej odpowiedzi)*   1. publiczna **2.** niepubliczna |  |
|  |
| **1.2. Forma organizacyjna instytucji szkoleniowej** *(wstawić numer właściwej odpowiedzi)*   1. Szkoła ponadgimnazjalna 2. Szkoła wyższa/kolegium 3. Placówka kształcenia ustawicznego, placówka kształcenia praktycznego\* 4. Ośrodek dokształcania i doskonalenia zawodowego\* 5. Placówka naukowa, naukowo-badawcza, ośrodek badawczo-rozwojowy 6. Zakład pracy 7. Stowarzyszenie, fundacja, spółka oraz inna osoba prawna, w tym Zakład Doskonalenia Zawodowego 8. Osoba fizyczna 9. Inna forma – wpisać, jaka: ….......................................................... |  |
|  |
| **1.3. Rok powstania instytucji szkoleniowej** *(wstawić rok)* |  |
| **1.4.** **Czy instytucja szkoleniowa posiada ważną akredytację lub inny certyfikat jakości w zakresie świadczenia usług szkoleniowych** *(wstawić numer właściwej odpowiedzi)*  **1.** tak **2.**  nie  Jeśli tak, to jaki: …...................................................................................................... |  |
|  |
| **1.5. Czy instytucja szkoleniowa jest wpisana do ewidencji prowadzonej przez jednostkę samorządu terytorialnego na podstawie przepisów o systemie oświaty?\*\***  *(wstawić numer właściwej odpowiedzi)*  **1.** tak **2.** nie |  |
|  |

\* O której/ którym mowa w art. 2 ust. 3a ustawy o systemie oświaty (Dz. U. Nr 256, poz. 2572, z późn. zm.).

\*\* O której mowa w art. 82 ust. 1 ustawy o systemie oświaty (Dz. U. Nr 256, poz. 2572, z późn. zm.).

**Dział 2. Tematyka prowadzonego kształcenia w bieżącym roku kalendarzowym 2016**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2.1. Tematyka szkoleń** | | | | | | | | |
| **Lp.** | **Nazwa szkolenia (kursu/ warsztatu szkoleniowego)** | **Kod obszaru szkolenia\*** | **Liczba godzin** | | **Orientacyjna cena dla uczestnika** *(wpisać „0”, gdy jest nieodpłatne)* | | **Egzamin**  **końcowy** *(wpisać „tak”/ „nie”)* | **Finansowane ze środków EFS** *(wpisać „tak”/ „nie”)* |
| 1  2  .  .  .  .  n |  |  |  | |  | |  |  |
| * 1. **Tematyka przygotowania zawodowego** (Program aktywizacji, który łączy praktykę (80% czasu) z teorią (20% czasu) realizowany w oparciu o przepisy art. 53a–53m ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2008 r. Nr 69, poz. 415, z późn. zm.). | | | | | | | | |
| **Lp.** | **Nazwa programu przygotowania zawodowego dorosłych** | **Forma** *(przyuczenie do pracy dorosłych lub praktyczna nauka zawodu dorosłych)* | | **Kod obszaru szkolenia\*** | | **Liczba godzin** | **Egzamin sprawdzający po przyuczeniu do pracy**  *(wpisać „tak”/ „nie”)* | |
| 1  2  .  .  .  .  n |  |  | |  | |  |  | |
| **2.3.** | **Inne ważne informacje\*\***…………………………………………………………………..........…………………………………*………*………………………………….……………………*…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………* | | | | | | | |

\* Wpisać odpowiedni kod obszaru szkolenia, korzystając z tabeli załączonej do wniosku.

\*\* Przykłady działań, które można opisać: korzystanie z bazy danych Ministerstwa Pracy i Polityki Społecznej [www.kwalifikacje.praca.gov.pl](http://www.kwalifikacje.praca.gov.pl) przy konstruowaniu oferty szkoleniowej, nowatorskie metody dydaktyczne, dogodne warunki do szkoleń osób niepełnosprawnych, współpraca z pracodawcami, współpraca z ośrodkami metodycznymi, sukcesy absolwentów, oferowane inne pozaszkolne formy kształcenia, np. studia podyplomowe, seminaria, konferencje, staże itp.

**Dział 3. Kadra dydaktyczna w bieżącym roku kalendarzowym 2016** *(wpisać stan średnioroczny)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Liczba zatrudnionych wykładowców/trenerów**: | |
| * w pełnym wymiarze czasu pracy * w niepełnym wymiarze czasu pracy, w ramach umów, umów zlecenia itp. |  |
|  |

**Dział 4. Baza lokalowa i jej wyposażenie oraz współpraca z pracodawcami w bieżącym roku kalendarzowym 2016** *(wstawić numer właściwej odpowiedzi)*

|  |  |
| --- | --- |
| **4.1. Sale wykładowe**  **1.** własne **2.** wynajmowane **3.** własne i wynajmowane |  |
|  |
| **4.2. Pomieszczenia warsztatowe i wyposażenie dydaktyczne**  **1.** własne **2.** wynajmowane **3.** własne i wynajmowane |  |
|  |
| **4.3. Sprzęt komputerowy**  **1.** własny **2.** wynajmowany  **3.** własny i wynajmowany **4.**  brak |  |
|  |
| **4.4. Sieć teleinformatyczna**  **1.** dostępna **2.** niedostępna |  |
|  |
| **4.5. Zawieranie umów z pracodawcami na realizację części praktycznej programu szkolenia**  **1.** tak  **2.** nie |  |
|  |

**Dział 5. Ocena jakości szkoleń w bieżącym roku kalendarzowym 2016** *(wstawić numer właściwej odpowiedzi)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Czy w instytucji szkoleniowej jest prowadzone badanie jakości lub efektywności kształcenia, np. ankieta lub wywiady po szkoleniu?**  **1.** tak **2.** nie |  |
|  |

**Dział 6. Liczba uczestników objętych szkoleniem lub przygotowaniem zawodowym dorosłych w poprzednim roku kalendarzowym 2015** *(wstawić liczbę osób)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **6.1. Liczba uczestników przeszkolonych w poprzednim roku kalendarzowym ogółem** |  | |
|  | |
| **6.2. Liczba uczestników przeszkolonych w poprzednim roku kalendarzowym na zlecenie urzędu pracy** |  | |
|  | |
| **6.3. Liczba uczestników, którzy realizowali w instytucji szkoleniowej przygotowanie zawodowe dorosłych\* w formie:**   * praktycznej nauki zawodu dorosłych * przyuczenia do pracy dorosłych |  | |
|  | |
|  | |
| **6.4. Liczba uczestników, którzy zdali w instytucji szkoleniowej egzamin sprawdzający po przyuczeniu do pracy** | |  |
|  |

\*Program aktywizacji, który łączy praktykę (80% czasu) z teorią (20% czasu) realizowany na podstawie przepisów art. 53a–53m ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2008 r. Nr 69, poz. 415, z późn. zm.).

**Dział 7. Udzielona nieodpłatnie pomoc uczestnikom i absolwentom szkolenia lub przygotowania zawodowego dorosłych w poprzednim roku kalendarzowym 2015** *(wstawić liczbę osób)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Liczba uczestników i absolwentów szkolenia lub przygotowania zawodowego dorosłych, którym udzielono pomocy polegającej na informowaniu o sytuacji na rynku pracy i zapotrzebowaniu na kwalifikacje** |  |
|  |

Oświadczam, że wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody *(niepotrzebne skreślić)* na doręczanie korespondencji w niniejszej sprawie za pomocą środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U. Nr 144, poz. 1204, z późn. zm.), zgodnie z art. 391 § 1 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. – Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2000 r. Nr 98, poz. 1071, z późn. zm.).

.……………………………….………......... .................................................................................

*(imię i nazwisko osoby sporządzającej wniosek)*               *(czytelny podpis osoby kierującej instytucją szkoleniowej)*

…………………………………………………

*(miejscowość, data)*

**Tabela kodów obszarów szkolenia**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Obszar szkolenia** | **Kod** | **Obszar szkolenia** | **Kod** |
| Podstawowe programy ogólne, w tym:  kształcenie umiejętności pisania, czytania i liczenia | **1** | Architektura i budownictwo | **18** |
| Rozwój osobowościowy i kariery zawodowej | **2** | Rolnictwo, leśnictwo, rybołówstwo | **19** |
| Szkolenie nauczycieli i nauka o kształceniu | **3** | Weterynaria | **20** |
| Sztuka, kultura, rzemiosło artystyczne | **4** | Opieka zdrowotna | **21** |
| Nauki humanistyczne (bez języków obcych) i społeczne, w tym: ekonomia, socjologia, psychologia, politologia, etnologia, geografia | **5** | Opieka społeczna, w tym: opieka nad osobami niepełnosprawnymi, starszymi, dziećmi, wolontariat | **22** |
| Języki obce | **6** | Ochrona własności i osób | **23** |
| Dziennikarstwo i informacja naukowo-techniczna | **7** | Ochrona środowiska | **24** |
| Sprzedaż, marketing, public relations, handel nieruchomościami | **8** | Usługi hotelarskie, turystyka i rekreacja | **25** |
| Rachunkowość, księgowość, bankowość, ubezpieczenia, analiza inwestycyjna | **9** | Usługi gastronomiczne | **26** |
| Zarządzanie i administrowanie | **10** | Usługi fryzjerskie, kosmetyczne | **27** |
| Prace sekretarskie i biurowe | **11** | Usługi krawieckie, obuwnicze | **28** |
| Prawo | **12** | Usługi stolarskie, szklarskie | **29** |
| Nauki o życiu i nauki przyrodnicze,  w tym: biologia, zoologia, chemia, fizyka | **13** | Usługi transportowe, w tym kursy prawa jazdy | **30** |
| Matematyka, statystyka | **14** | Pozostałe usługi | **31** |
| Informatyka i wykorzystanie komputerów | **15** | BHP | **32** |
| Technika i handel artykułami technicznymi, w tym: mechanika, metalurgia, energetyka, elektryka, elektronika, telekomunikacja,  miernictwo, naprawa i konserwacja pojazdów | **16** | Nauka aktywnego poszukiwania pracy | **33** |
| Górnictwo i przetwórstwo przemysłowe, w tym: przemysł spożywczy, lekki, chemiczny | **17** | Inne obszary szkoleń | **34** |