

Formularz zgłoszeniowy do konkursu o Nagrodę Pomorską „GRYF GOSPODARCZY 2019”
w kategorii

LIDER KSZTAŁCENIA ZAWODOWEGO

Wypełnione zgłoszenie należy przesać na adres mailowy Biura Konkursu prp@pomorskie.eu najpóźniej do 15.07.2019 r. Potwierdzenie przyjęcia zgłoszenia zostanie przesłane zwrotnym mailem.

W przypadku nie otrzymania potwierdzenia w ciągu 2 dni roboczych należy skontaktować się z Biurem Konkursu pod nr tel. (58) 32 68 123; (58) 32 68 300 lub e-mail: prp@pomorskie.eu

Nr zgłoszenia		Data wpływu	
---------------	--	-------------	--

Opis kategorii konkursowej

Kategoria LIDER KSZTAŁCENIA ZAWODOWEGO skierowana jest do pracodawców, którzy :

- angażują się i aktywnie wspierają kształcenie zawodowe uczniów podejmując współpracę ze szkołami zawodowymi z województwa pomorskiego,
- wykazują się minimum dwuletnią współpracą ze szkołą zawodową z województwa pomorskiego (publiczną lub niepubliczną o uprawnieniach szkół publicznych dla młodzieży) kształcąca w zawodzie wpisującym się w co najmniej jedną branżę kluczową dla rozwoju województwa pomorskiego,
- współpracują ze szkołami zawodowymi w co najmniej dwóch z następujących obszarów:
 - a. Inwestycje w bazę techniczno-dydaktyczną szkół,
 - b. Doskonalenie wiedzy i umiejętności uczniów,
 - c. Tworzenie klas patronackich,
 - d. Organizacja doradztwa edukacyjno-zawodowego,
 - e. Doskonalenie zawodowe nauczycieli,
 - f. Organizowanie przez pracodawców konkursów/turniejów dla uczniów,
 - g. Opracowywanie/opiniowanie programów nauczania dla zawodu,
 - h. Współtworzenie oferty kształcenia ustawicznego.

INFORMACJE O KANDYDACIE DO NAGRODY

NAZWA PRZEDSIĘBIORSTWA	
Dane adresowe:	
Ulica i nr	
Kod pocztowy i miasto	
Telefon	
Firmowy adres e-mail (aktywny)	
Adres www	

Imię i nazwisko osoby kontaktowej wypełniającej zgłoszenie			
Telefon osoby kontaktowej wypełniającej zgłoszenie			
Adres e-mail osoby kontaktowej wypełniającej zgłoszenie			
Nr KRS			
Nr ewidencji gospodarczej (REGON)			
Rok założenia działalności			
Rodzaj przedsiębiorstwa:			
<input type="checkbox"/> produkcyjny <input type="checkbox"/> handlowy <input type="checkbox"/> usługowy <input type="checkbox"/> inny			
Wielkość firmy (zgodnie z ustawą z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej, Dz. U. z 2016 r., poz. 1829 t.j.).			
MIKRO i MAŁE PRZEDSIĘBIORSTWO <input type="checkbox"/> ŚREDNIE i DUŻE PRZEDSIĘBIORSTWO <input type="checkbox"/>			
	2016	2017	2018
Przychody (w złotych)			
Zysk (+) / strata (-) na działalności operacyjnej (w złotych)			
Liczba osób zatrudnionych na koniec roku (wszystkie formy zatrudnienia, w tym umowa zlecenie)			

1. Dane przedsiębiorstwa		
Osoba odpowiedzialna za współpracę ze szkołami zawodowymi	Imię i nazwisko	<input type="text"/>
	Stanowisko	<input type="text"/>
	Telefon	<input type="text"/>
	e-mail	<input type="text"/>
Branża kluczowa, w której pracodawca współpracuje ze szkołą zawodową	Biotechnologia	<input type="checkbox"/>
	BPO/SSC, usługi finansowe i biznesowe	<input type="checkbox"/>
	Budownictwo	<input type="checkbox"/>
	Chemia lekka	<input type="checkbox"/>
	Energetyka i ekoenergetyka	<input type="checkbox"/>
	ICT i elektronika	<input type="checkbox"/>
	Meblarstwo	<input type="checkbox"/>
	Petrochemia	<input type="checkbox"/>
	Przemysł morski	<input type="checkbox"/>
	Przemysł spożywczy	<input type="checkbox"/>
	Sektor kreatywny	<input type="checkbox"/>
	Środowisko	<input type="checkbox"/>

Transport, logistyka i motoryzacja	<input type="checkbox"/>
Turystyka, sport i rekreacja	<input type="checkbox"/>
Zdrowie i srebrna gospodarka	<input type="checkbox"/>

2. Dane szkoły, z którą współpracuje przedsiębiorstwo	
Nazwa szkoły	<input type="text"/>
Adres szkoły	<input type="text"/>
Nr telefonu/faksu	<input type="text"/>
Strona www	<input type="text"/>
Dyrektor szkoły	<input type="text"/>
Zawód/kierunek kształcenia, w ramach którego prowadzona jest współpraca z pracodawcą	<input type="text"/>
Typ szkoły	zasadnicza szkoła zawodowa/branżowa szkoła I stopnia <input type="checkbox"/>
	technikum <input type="checkbox"/>
	zespół szkół zawodowych <input type="checkbox"/>
	centrum kształcenia zawodowego i ustawicznego <input type="checkbox"/>
	Inny, jaki? <input type="text"/>
Osoba do kontaktu w sprawie Konkursu	Imię i nazwisko <input type="text"/>
	Stanowisko <input type="text"/>
	Telefon <input type="text"/>
	e-mail <input type="text"/>
Osoba odpowiedzialna za współpracę z pracodawcą	Imię i nazwisko <input type="text"/>
	Stanowisko <input type="text"/>
	Telefon <input type="text"/>
	e-mail <input type="text"/>

3. Zakres współpracy pracodawcy ze szkołą	
<ul style="list-style-type: none"> Należy zaznaczyć „x” przy wybranych działaniach; Wybrane działania należy opisać w polu „Opis wskazanych działań” 	
Obszar współpracy	Podjęte działania
Inwestycje w bazę techniczno-dydaktyczną szkoły	Przekazanie materiałów, surowców niezbędnych do realizacji zajęć dydaktycznych <input type="checkbox"/>
	Finansowanie/przekazanie sprzętu, narzędzi, urządzeń niezbędnych do realizacji zajęć dydaktycznych <input type="checkbox"/>
	Ufundowanie/wyposażenie pracowni przedmiotowej <input type="checkbox"/>
	Finansowanie materiałów dydaktycznych dla uczniów i nauczycieli <input type="checkbox"/>
	Inne inwestycje <input type="checkbox"/>
Opis wskazanych działań:	

Obszar współpracy	Podjęte działania
Doskonalenie wiedzy i umiejętności uczniów	Organizacja zajęć praktycznych lub praktyk zawodowych <input type="checkbox"/>
	Organizacja specjalistycznych kursów, szkoleń dla uczniów <input type="checkbox"/>
	Organizowanie wizyt studyjnych i wycieczek zawodowych dla uczniów <input type="checkbox"/>
	Organizowanie staży krajowych/zagranicznych dla uczniów <input type="checkbox"/>
	Inne formy doskonalenia <input type="checkbox"/>
Opis wskazanych działań:	
Obszar współpracy	Podjęte działania
Tworzenie klas patronackich	Wsparcie merytoryczne i organizacyjne uczniów klas patronackich <input type="checkbox"/>
	Sponsorowanie uczniów klas patronackich <input type="checkbox"/>
	Inne formy <input type="checkbox"/>
Opis wskazanych działań:	
Obszar współpracy	Podjęte działania
Organizacja doradztwa edukacyjno-zawodowego	Organizacja wycieczek w ramach procesu orientacji i poradnictwa zawodowego <input type="checkbox"/>
	Udział pracodawcy w spotkaniach z zakresu poradnictwa zawodowego z uczniami szkoły i ich rodzicami <input type="checkbox"/>
	Przygotowywanie warsztatów służących zaznajomieniu uczniów z różnymi aspektami wybranych zawodów <input type="checkbox"/>
	Inne formy <input type="checkbox"/>
Opis wskazanych działań:	
Obszar współpracy	Podjęte działania
Doskonalenie zawodowe nauczycieli	Prezentowanie nowoczesnych technologii i technik pracy <input type="checkbox"/>
	Prowadzenie praktyk, staży zawodowych dla nauczycieli <input type="checkbox"/>
	Organizacja kursów/szkoleń, warsztatów, wycieczek zawodowych dla nauczycieli <input type="checkbox"/>
	Inne formy <input type="checkbox"/>
Opis wskazanych działań:	
Obszar współpracy	Podjęte działania
Organizowanie konkursów/turniejów dla uczniów	Organizowanie/współorganizowanie konkursów, zawodów, olimpiad <input type="checkbox"/>
	Udział przedstawicieli pracodawców w pracach komisji <input type="checkbox"/>
	Finansowanie nagród w konkursach <input type="checkbox"/>
	Inne formy <input type="checkbox"/>
Opis wskazanych działań:	
Obszar współpracy	Podjęte działania
Opracowywanie i opiniowanie programów nauczania dla zawodu	Współpraca przy przygotowaniu programu nauczania dla zawodu <input type="checkbox"/>
	Udział pracodawcy w uruchomieniu przez szkołę nowych kierunków kształcenia <input type="checkbox"/>
	Inspirowanie/zamawianie nowych kierunków kształcenia <input type="checkbox"/>
	Inne działania <input type="checkbox"/>
Opis wskazanych działań:	

Obszar współpracy	Podjęte działania
Współpraca przy egzaminach potwierdzających kwalifikacje zawodowe	Organizowanie dla uczniów próbnych egzaminów potwierdzających kwalifikacje zawodowe <input type="checkbox"/>
	Udział pracodawcy w egzaminach potwierdzających kwalifikacje zawodowe <input type="checkbox"/>
	Pomoc uczniom w przygotowywaniu się do egzaminów potwierdzających kwalifikacje zawodowe <input type="checkbox"/>
	Inne działania <input type="checkbox"/>
Opis wskazanych działań:	
Obszar współpracy	Podjęte działania
Współtworzenie oferty kształcenia ustawicznego	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>
Opis wskazanych działań:	
Inne działania:	

POSIADANE NAGRODY I WYRÓŻNIENIA w danej kategorii (podać nazwę i rok przyznania nagrody/wyróżnienia)

Lista załączników:

1. Oświadczenie kandydata do nagrody „GRYF GOSPODARCZY 2019” (*obowiązkowo*)
2. Aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej (*obowiązkowo w przypadku jednoosobowej działalności gospodarczej niezarejestrowanej w KRS*).
3. Rekomendacje klientów, np. kontrahentów, dostawców firmy (*opcjonalnie*)
4. Rekomendacje organizacji samorządu gospodarczego lub instytucji otoczenia biznesu (*opcjonalnie*)
5. Logotyp firmy oraz min. 3 zdjęcia charakteryzujące firmę (siedziba, produkt, realizacja itp.) – (*obowiązkowo – na potrzeby promocji konkursu i finalistów konkursu*)

PODMIOT DOKONUJĄCY ZGŁOSZENIA

(wypełnić w przypadku, gdy zgłoszenie do konkursu jest dokonywane nie przez przedsiębiorstwo, a przez inny podmiot, tj. organizację skupiającą przedsiębiorców lub instytucję otoczenia biznesu)

Nazwa podmiotu dokonującego zgłoszenia w imieniu przedsiębiorstwa	
Imię i Nazwisko (osoby wypełniającej zgłoszenie)	
Telefon (osoby wypełniającej zgłoszenie)	
Adres e-mail (osoby wypełniającej zgłoszenie)	