

120

Wzór

### WNIOSEK O UTWORZENIE KSZTAŁCENIA SPECJALISTYCZNEGO

Zgodnie z Regulaminem Wniosek o utworzenie kształcenia specjalistycznego powinien zostać przekazany w wersji papierowej i przesłany w wersji elektronicznej do Działu Kształcenia na adres: [dzialksztalcenia@pwste.edu.pl](mailto:dzialksztalcenia@pwste.edu.pl)

#### 1. Informacje o kształceniu specjalistycznym

<b>Nazwa kształcenia specjalistycznego:</b>
<b>Kandydat na menedżera kształcenia:</b>
Dane kontaktowe: (tel., mail)
<b>Osoba zajmująca się obsługą administracyjno-techniczną kształcenia:</b>
Dane kontaktowe: (tel., mail)
<b>Przyporządkowanie do dyscypliny naukowej lub dyscyplin naukowych. W przypadku przyporządkowania do więcej niż jednej dyscypliny należy wskazać dyscyplinę wiodącą:</b>
<b>Czas trwania kształcenia:</b>
<b>Język wykładowy:</b>



<b>Kwalifikacje nadawane po ukończeniu kształcenia specjalistycznego osobom posiadającym świadectwo dojrzałości</b>
<b>Warunki rekrutacji na kształcenie specjalistyczne</b>
<b>Liczba osób przyjętych, która pozwala na uruchomienie kształcenia:</b>
<b>Warunki ukończenia kształcenia:</b>
<b>Przewidywany termin rozpoczęcia zajęć:</b>
<b>Imienny wykaz osób wybranych do realizacji programu kształcenia. Wskazanie osób spoza PWSTE wymaga dodatkowego udokumentowania kwalifikacji i kompetencji odpowiadających rodzajowi prowadzonych zajęć, wynikających z dorobku naukowego lub praktyki zawodowej.</b>
<b>Propozycja sal dydaktycznych niezbędnych do realizacji programu kształcenia:</b>

.....  
(data i podpis menedżera kształcenia)

.....  
(data i podpis  
kierownika Centrum Studiów Specjalistycznych)

40

**Do Wniosku należy dołączyć:**

- 1) Uchwała Senatu w sprawie ustalenia programu kształcenia wraz z programem kształcenia.
- 2) Kosztorys kształcenia, sporządzony dla minimalnej liczby uczestników warunkującej samofinansowanie się kształcenia.
- 3) Porozumienie zawarte między jednostkami, w przypadku prowadzenia kształcenia specjalistycznego wspólnie z innymi uczelniami lub instytucjami.
- 4) Wniosek kierownika Centrum Studiów Specjalistycznych o powołanie przez Rektora menedżera kształcenia.

3  
2

### **Opinia Prorektora do spraw dydaktycznych**

.....  
.....

.....  
(data i podpis)

### **Decyzja Rektora w sprawie utworzenia kształcenia specjalistycznego**

**Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody na utworzenie kształcenia specjalistycznego**

.....  
data i podpis Rektora PWSTE