

MINISTERSTWO EDUKACJI NARODOWEJ

DEPARTAMENT KSZTAŁCENIA ZAWODOWEGO

***Załącznik nr 4a - Wykaz poświadczający spełnienie warunków udziału w postępowaniu
dot. sporządzenia opinii o społeczno-gospodarczej potrzebie włączenia do ZSK
kwalifikacji rynkowej „Wspieranie rodziców i podopiecznych poprzez prowadzenie tutoringu rodzinnego”***

Na podstawie art. 19 ust. 2 i 3 ustawy z dnia 22 grudnia 2015 r. o Zintegrowanym Systemie Kwalifikacji (Dz. U. z 2020 r., poz. 226) zgłaszam **gotowość do sporządzenia opinii** dotyczącej społeczno-gospodarczej potrzeby włączenia do Zintegrowanego Systemu Kwalifikacji - kwalifikacji o nazwie „Wspieranie rodziców i podopiecznych poprzez prowadzenie tutoringu rodzinnego”.

Dane podstawowe

Imię i Nazwisko	
Telefon do kontaktu	
Adres do korespondencji	
E-mail	
Aktualne miejsce pracy (nazwa i adres)	

Wymagania:

al. Szucha 23, 00-918 Warszawa, tel. +48 22 34 74 195, sekretariat.DKZ@mein.gov.pl,
www.gov.pl/web/edukacja

1. Reprezentacja poszczególnych grup interesariuszy, których dana kwalifikacja dotyczy	Nazwy reprezentowanych grup podmiotów/organizacji/firm, których dana kwalifikacja dotyczy:		
2. Wykształcenie	Nazwa szkoły wyższej, tytuł zawodowy/stopień naukowy, zakres wykształcenia (kierunek studiów), data uzyskania dyplomu		
3. Doświadczenie praktyczne w dziedzinie, której dotyczy dana kwalifikacja: <i>Prośba o podanie aktualnego doświadczenia uzyskanego od 01.01.2019 r.</i>	Forma w jakiej uzyskano doświadczenie (np. stosunek pracy, działalność gospodarcza itp., pracodawca/ zleceniodawca, nazwa stanowiska/ zakres wykonywanych czynności zawodowych)	Okres (lata i miesiące)	Liczba półrocznych okresów
	a. w wykonywaniu działań lub zadań, które potrafi wykonywać osoba posiadająca daną kwalifikację	1) 2) 3)	
b. w ocenianiu jakości wykonywania działań lub zadań, które potrafi wykonywać osoba posiadająca daną kwalifikację	1) 2) 3)		
c. w przygotowywaniu osób uczących się do podejmowania działań lub zadań, które potrafi wykonywać osoba posiadająca daną kwalifikację	1) 2) 3)		
d. w ocenianiu przygotowania osób uczących się do podejmowania działań lub zadań, które potrafi wykonywać osoba posiadająca daną kwalifikację	1) 2) 3)		

		Suma	

.....
(miejsowość, data)

.....
(imię, nazwisko, podpis)