

Wniosek o zatwierdzenie kursu szkoleniowego zgodnego z wytycznymi Ośrodka Certyfikacji Instytutu Spawalnictwa

1. Nazwa Ośrodka Szkoleniowego:

2. Nazwa kursu i numer ewidencyjny:

3. Data kursu:

4. Liczba godzin nauczania:

wyklady: ćwiczenia praktyczne: sprawdziany:

5. Czy kurs jest określony w Wytycznych Międzynarodowego Instytutu Spawalnictwa IIW/ Europejskiej
Federacji Spawalniczej EWF ?

TAK / NIE

Jeżeli nie, proszę podać okres czasu potrzebny na przystosowanie go do tych Wytycznych:

6. Jakie są minimalne warunki przyjęcia na kurs ?

Wykształcenie:

Wiek:

Praktyka zawodowa:

Inne:

7. Kiedy kurs taki został przeprowadzony po raz pierwszy ?

8. Jeżeli jest to kurs, który do tej pory nie był organizowany, jakie jest posiadane doświadczenie w organizacji podobnych kursów?.....

9. Jakie dokumenty zostaną wydane absolwentom po zakończeniu kursu ?

10. W jaki sposób obecnie ocenia się osiągnięcia studentów?

11. Tytuły podręczników szkoleniowych wydanych a) przed i b) w czasie kursu:

- a)
- b)

12. Kierownik kursu:

a) Imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za prowadzenie kursu:

.....

b) Czy w trakcie trwania kursu jest on zatrudniony na pełnym etacie ?

TAK / NIE

Jeżeli nie, proszę podać bliższe informacje:

.....

c) Kwalifikacje zawodowe i posiadane uprawnienia:

.....

.....

.....

d) Dotychczasowe doświadczenie związane z organizacją kursu (proszę podać daty):

.....

.....

e) Dotychczasowe osiągnięcia zawodowe (proszę podać daty):

.....

.....

f) Dotychczasowe uczestnictwo w podobnych kursach (proszę podać daty):

.....

.....

g) Od jak dawna pełni powierzone mu funkcje?

.....

13. Wykładowcy i instruktorzy zatrudnieni na kursie (proszę wypełnić punkty od a) do h) dla każdej dodatkowej osoby. W razie potrzeby proszę użyć dodatkowe arkusze.

a) Imię i Nazwisko

b) Rodzaj zatrudnienia (stały pracownik, konsultant, zapraszany wykładowca)

.....

c) Zakres obowiązków (wykładany temat i liczba godzin):

.....

.....

d) Kwalifikacje zawodowe i posiadane uprawnienia:

.....

.....

.....

e) Dotychczasowe doświadczenie praktyczne związane z tematyką kursu (proszę podać daty):

.....

.....

.....

f) Dotychczasowe osiągnięcia (proszę podać daty):

.....

.....

g) Szczegóły dotyczące uczestnictwa w kursach przygotowujących do

prowadzenia wykładów (proszę podać daty):.....

.....

.....

h) Od jak dawna pełni podobne funkcje?.....

.....

14. Lista dodatkowych wykładowców zatrudnianych w przypadku absencji głównych wykładowców:

a) Imię nazwisko:, Zastępuje:

Miejsce zatrudnienia:

b) Imię nazwisko:, Zastępuje:

Miejsce zatrudnienia:

c) Imię nazwisko:, Zastępuje:

Miejsce zatrudnienia:

15. Ogólne określenie tematyki dla:

a) wykładów:

.....
.....
.....
.....
.....

b) zajęć praktycznych:

.....
.....

16. Wyposażenie Ośrodka Szkoleniowego w sprzęt audiowizualny dla danego kursu:

.....
.....

17. Liczba osób uczestnicząca w kursie:

18. Czy kurs organizowany jest poza Ośrodkiem Szkoleniowym?

TAK / NIE

Jeżeli tak, proszę podać na oddzielnym arkuszu informacje dotyczące

zagadnień wymienionych w pkt. 14 ÷ 17, oddzielnie dla każdego miejsca szkolenia.

19. Czy kurs przeprowadzany jest przy współpracy albo wspólnie z innym Ośrodkiem Szkoleniowym?

TAK / NIE

Jeżeli tak, proszę określić, który ośrodek szkoleniowy przejmuje pełną odpowiedzialność za prowadzony kurs (wspólna odpowiedzialność nie jest możliwa).

a) organizacja odpowiedzialna:

.....

b) nazwisko i adres organizacji współpracującej:

.....

c) adres kontaktowy:

.....

Proszę dołączyć na oddzielnym arkuszu odpowiedzi na pytania zawarte w pkt. 14 ÷ 17

20. Ogólne uwagi związane z organizacją kursu:.....
.....
.....
.....

Nazwisko i imię kierownika Ośrodka Szkoleniowego:

.....

W imieniu w/w Ośrodka Szkoleniowego wnioskuję o zatwierdzenie kursu. Potwierdzam, że będziemy dotrzymywać warunków określonych w aktualnym wydaniu wytycznych Ośrodka Certyfikacji W-01/IS-67 i wytycznych dotyczących kursu, wydanych przez Ośrodek Certyfikacji Instytutu Spawalnictwa oraz IIW i EWF

.....

.....

Podpis:..... Data:.....