

|  |  |
| --- | --- |
| Data i numer *(JRWA)* wniosku: | R E K T O R |
| Data wpływu:  | Decyzja Rektora: |
| **W N I O S E K O U T W O R Z E N I E****S T U D I Ó W P O D Y P L O M O W Y C H** |
| **Część A** |
| Jednostka prowadząca studia podyplomowe: |
| Studia podyplomowe w zakresie (*nazwa w języku polskim)*: ...............................................................(*nazwa w języku angielskim)*:…………………………….………………………………………………. |
| **I. Program studiów podyplomowych obejmuje1:**1. Efekty uczenia się *(załącznik 1a lub 1aa),*
2. Treści kształcenia wraz z charakterystyką *(załącznik 1b),*
3. Plan *(załącznik 1c lub 1cc).*
 |
| **II. Ogólna charakterystyka studiów podyplomowych** |
| 1. Uzasadnienie utworzenia studiów podyplomowych:

*(Wskazać zapotrzebowanie na kwalifikację w kontekście zapotrzebowania i trendów na rynku pracy, rozwoju nowych technologii, potrzeb społecznych, strategii rozwoju UWM, regionu, kraju, uwzględnić opinie interesariuszy zewnętrznych i wewnętrznych, typowe możliwości wykorzystania kwalifikacji, odniesienie do kwalifikacji o zbliżonym charakterze.)* |
| 1. Liczba semestrów:
 | 1. Łączna liczba punktów ECTS niezbędna do uzyskania zaliczenia i ukończenia studiów:
 |
| 1. Łączna liczba godzin dydaktycznych:
 | 1. Kod ISCED (Międzynarodowa Standardowa Klasyfikacja):
 |
| 1. Wysokość czesnego:
 | 1. Miejsce i czas trwania studiów podyplomowych:
 |
| 1. Tryb organizacji zajęć (tryb stacjonarny/tryb zdalny/tryb hybrydowy):

(*W przypadku zajęć organizowanych w trybie zdalnym/hybrydowym realizowanym metodą synchroniczną wskazać narzędzia do zdalnego nauczania, z którego słuchacze będą korzystać bezpłatnie, posiadające możliwość zabezpieczenia (backup) informacji wprowadzonych do platformy z poziomu przeglądarki internetowej, możliwość archiwizacji, importu uczestników wraz z danymi z pliku CSV, umożliwiającą eksport raportów dotyczących wyniku zaliczeń/egzaminów wynikających z programów oraz ankiet*.) |
| 1. Szczegółowe zasady i tryb przyjmowania kandydatów na studia podyplomowe:
2. wymagane dokumenty:
3. postępowanie kwalifikacyjne:
4. miejsce składania dokumentów i dane do kontaktu dla kandydatów:
 |
| 1. Sposób weryfikowania i dokumentowania zakładanych efektów uczenia się osiąganych przez słuchacza studiów podyplomowych:
 |
| 1. Wymiar, zasady i formy zaliczenia praktyk zawodowych, jeżeli przewidziane są w planie studiów:
 |
| 1. Formy zakończenia/zaliczenia studiów podyplomowych:
 |
| 1. Zasady ustalania oceny końcowej:
 |
| 1. Warunki ukończenia studiów podyplomowych i uzyskania świadectwa:
 |
| 1. Opis kwalifikacji podyplomowych uzyskanych przez absolwenta:
2. uprawnienia, działania lub zadania, które potrafi wykonać:
3. możliwości wykorzystania kwalifikacji:

*(Jeżeli uzyskane kwalifikacje są regulowane przez przepisy powszechnie obowiązujące, wskazać przepisy – załącznik nr…)* |
| 1. Opis zasad stosowania wewnętrznego systemu zapewniania jakości kształcenia, z uwzględnieniem rodzajów dokumentów stosowanych na wydziale:

*(Do wniosku należy dołączyć wzór ankiety – załącznik nr…)* |
| 1. Propozycja kandydata na kierownika studiów podyplomowych:

Imię i nazwisko:Stanowisko/stopień naukowy: Numer telefonu: E-mail: Wydział/Katedra/Instytut: | 1. Propozycja obsady administracyjnej studiów podyplomowych:

Imię i nazwisko:Numer telefonu: E-mail: Wydział/Katedra/Instytut:*(Do wniosku dołączyć zakres wykonywanych czynności; opinię bezpośredniego przełożonego - załącznik nr…)* |
| 1. Warunki umów i porozumień, w przypadku tworzenia studiów podyplomowych we współpracy z innymi podmiotami:

*(Wzór projektu umowy/porozumienia przygotowany przez jednostkę - załącznik nr…)* |
| 1. Inne:
 |
| 1. Spis załączników:
2. Efekty uczenia się – załącznik nr ..,
3. Treści kształcenia wraz z charakterystyką – załącznik nr ..,
4. Plan – załącznik nr…
5. Obsada kadrowa zajęć dydaktycznych– załącznik nr .., *( nr 1d lub 2c),*
6. Kosztorys (załącznik nr…),
7. Wzór ankiety – załącznik nr ..,
8. *Inne*………………………………...,
9. Matryca efektów uczenia się dla studiów podyplomowych (*nie jest elementem koniecznym wniosku, powinna być przygotowana/podpisana przed rozpoczęciem rekrutacji – nadzór sprawuje Dziekan),*
10. Sylabusy *(nie jest elementem koniecznym wniosku, powinny być przygotowane/podpisane przed rozpoczęciem rekrutacji – nadzór sprawuje Dziekan).*
 |
| ………………………………………………………..*(podpis i pieczęć wnioskodawcy)* |

Objaśnienia:

*1 Program studiów podyplomowych przygotowujących do wykonywania zawodu nauczyciela uwzględnia warunki określone w przepisach wykonawczych na podstawie art. 68 ust. 3 pkt 4 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r.– Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce.*

Część B – przypisywanie poziomów PRK oraz włączanie do Zintegrowanego Systemu Kwalifikacji - kwalifikacji nadawanych po ukończeniu studiów podyplomowych. *(Wniosek o włączenie kwalifikacji do ZRK powinien być zgodny z przepisami ustawy o Zintegrowanym Systemie Kwalifikacji z dnia 22 grudnia 2015 r.*

*----*

*Wniosek łącznie z podpisanymi załącznikami, należy złożyć do Prorektora ds. kształcenia.*

Załącznik 1a

**Efekty uczenia się dla studiów podyplomowych:**

……………………………………………………………..………………

*(nazwa studiów podyplomowych)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Kod składnika opisu charakterystyk drugiego stopnia efektów uczenia się dla kwalifikacji na poziomach 6-8 Polskiej Ramy Kwalifikacji lub/i kod składnika opisu efektów uczenia się charakterystyk drugiego stopnia Polskiej Ramy Kwalifikacji typowych dla kwalifikacjio charakterze zawodowym – poziomy 1–8 | Opis charakterystyk drugiego stopnia efektów uczenia się dla kwalifikacji na poziomach 6-8 Polskiej Ramy Kwalifikacjilub/iopis charakterystyk drugiego stopnia Polskiej Ramy Kwalifikacji typowych dla kwalifikacji o charakterze zawodowym – poziomy 1–8 | Symbol efektu uczenia siędla studiów podyplomowych | Opis efektów uczenia się dla studiów podyplomowych |
| *1* | *2* | *3* | *4* |
| WIEDZA: absolwent zna i rozumie |
|  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |
| UMIEJĘTNOŚCI: absolwent potrafi |
|  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |
| KOMPETENCJE SPOŁECZNE: absolwent jest gotów do |
|  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |

Po ukończeniu studiów podyplomowych absolwent uzyskuje kwalifikacje cząstkowe na poziomie …………….. Polskiej Ramy Kwalifikacji.

…………………………….…………..……………………………………….

 *(data, podpis wnioskodawcy)*

*Objaśnienia:*

*Kolumna nr 1 i 2 –* uzupełnić na podstawie Rozporządzenia MNiSW z dnia 14 listopada 2018 r. (Dz. U. z 2018 roku, poz. 2218) *w sprawie charakterystyk drugiego stopnia efektów uczenia się dla kwalifikacji na poziomach 6–8 Polskiej Ramy Kwalifikacji oraz* Rozporządzenia MEN z dnia 13 kwietnia 2016 r. *w sprawie charakterystyk drugiego stopnia Polskiej Ramy Kwalifikacji typowych dla kwalifikacji o charakterze zawodowym – poziomy 1–8* (Dz. U. z 2016 roku, poz. 537)

*Kolumna nr 3 – symbol efektu uczenia dla studiów podyplomowych*

*np. SP\_P6S – studia podyplomowe, poziom 6Polskiej Ramy Kwalifikacji*

*W– kategoria wiedza/ G – głębia;/ K - kontekst*

*U – kategoria umiejętności/ W- wykorzystanie wiedzy; / K- komunikowanie się;/ O - organizacja;/ U – uczenie się*

*K – kategoria kompetencje społeczne / K -ocena krytyczna; /O- odpowiedzialność; /R –rola zawodowa*

*1, 2, 3 i kolejne – numer efektu uczenia się*

*Kolumna nr 4 – opis treści efektów uczenia się*

Załącznik 1b

TREŚCI KSZTAŁCENIA

Nazwa studiów podyplomowych: ………………………………………………….

Wymiar kształcenia (sem.): ……. semestry

CHARAKTERYSTYKA TREŚCI KSZTAŁCENIA

1. **Nazwa przedmiotu:** ……………………………….

*Cel kształcenia i treści merytoryczne:*

*Efekty uczenia się:*

*Wiedza* *(słuchacz zna i rozumie):*

*Umiejętności (słuchacz potrafi*):

*Kompetencje społeczne* *(słuchacz jest gotów do):*

*Symbole efektów uczenia się dla studiów podyplomowych:*

Liczba ECTS:

…………………………….…………..……………………………………….

*(data, podpis wnioskodawcy)*

Załącznik 1c

PLAN STUDIÓW PODYPLOMOWYCH

Nazwa studiów podyplomowych:

Wymiar kształcenia (sem.):

Liczba punktów ECTS konieczna do uzyskania kwalifikacji podyplomowych:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa przedmiotu/zajęć | Forma i wymiar zajęć dydaktycznych | Forma zaliczenia przedmiotu/sposób weryfikacji efektów uczenia się2 | Punkty ECTS |
| Rodzaj zajęć 1 | Zajęcia teoretyczne(godz.) | Zajęcia praktyczne(godz.) |
| Semestr I |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| Semestr II |
| 9 |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Łączna liczba godzin: | x |  |  | Łączna liczba punktów ECTS: |  |
|  |

Okres zaliczeniowy na studiach podyplomowych:

Objaśnienia:

1 Np. wykłady/ćwiczenia.

2 Symbole formy zaliczenia: zal. – zaliczenie bez oceny, zal. oc. – zaliczenie na ocenę, egz. – egzamin.

…………………………….…………..……………………………………….

*(data, podpis wnioskodawcy)*

Załącznik nr 1d

Obsada kadrowa zajęć dydaktycznych na studiach podyplomowych

Nazwa studiów podyplomowych: ………………………………………………….

Obowiązuje od roku akademickiego 20…/ 20…

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa przedmiotu/zajęć1 | Forma zajęć dydaktycznych1 | Imię i nazwisko, stopień/tytuł naukowy /tytuł zawodowy osoby prowadzącej zajęcia | Miejsce zatrudnienia |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

*1Zgodnie z planem studiów podyplomowych*

……………………………………………………………

*(data, podpis wnioskodawcy)*

Załącznik 1aa

Efekty uczenia się dla studiów podyplomowych przygotowujących do wykonywania zawodu nauczyciela:

……………………………………………………………..………………

*(nazwa studiów podyplomowych)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Kod składnika opisu charakterystyk drugiego stopnia efektów uczenia się dla kwalifikacji na poziomach 6-8 Polskiej Ramy Kwalifikacji lub/i kod składnika opisu efektów uczenia się charakterystyk drugiego stopnia Polskiej Ramy Kwalifikacji typowych dla kwalifikacjio charakterze zawodowym – poziomy 1–8 | Opis charakterystyk drugiego stopnia efektów uczenia się dla kwalifikacji na poziomach 6-8 Polskiej Ramy Kwalifikacjilub/iopis charakterystyk drugiego stopnia Polskiej Ramy Kwalifikacji typowych dla kwalifikacji o charakterze zawodowym – poziomy 1–8 | Symbol efektu uczenia siędla studiów podyplomowych | Opis efektów uczenia się dla studiów podyplomowych | Grupa zajęć określona w przepisach wykonawczych |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* |
| WIEDZA: absolwent zna i rozumie |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |
| UMIEJĘTNOŚCI: absolwent potrafi |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| KOMPETENCJE SPOŁECZNE: absolwent jest gotów do |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |

Po ukończeniu studiów podyplomowych absolwent uzyskuje kwalifikacje cząstkowe na poziomie …………….. Polskiej Ramy Kwalifikacji.

…………………………….…………..……………………………………….

*(data, podpis wnioskodawcy)*

*Objaśnienia:*

*Kolumna nr 1 i 2 –* uzupełnić na podstawie Rozporządzenia MNiSW z dnia 14 listopada 2018 r. (Dz. U. z 2018 roku, poz. 2218) *w sprawie charakterystyk drugiego stopnia efektów uczenia się dla kwalifikacji na poziomach 6–8 Polskiej Ramy Kwalifikacji oraz* Rozporządzenia MEN z dnia 13 kwietnia 2016 r. *w sprawie charakterystyk drugiego stopnia Polskiej Ramy Kwalifikacji typowych dla kwalifikacji o charakterze zawodowym – poziomy 1–8* (Dz. U. z 2016 roku, poz. 537),

*Kolumna nr 3 – symbol efektu uczenia dla studiów podyplomowych:*

*np. SP\_P6S – studia podyplomowe, poziom 6Polskiej Ramy Kwalifikacji,*

*W– kategoria wiedza/ G – głębia;/ K – kontekst,*

*U – kategoria umiejętności/ W- wykorzystanie wiedzy; / K- komunikowanie się;/ O - organizacja;/ U – uczenie się,*

*K – kategoria kompetencje społeczne / K -ocena krytyczna; /O- odpowiedzialność; /R –rola zawodowa,*

*1, 2, 3 i kolejne – numer efektu uczenia się,*

*Kolumna nr 4 – opis treści efektów uczenia się,*

*Kolumna nr 5 – symbole grupy zajęć określone w przepisach wykonawczych na podstawie art. 68 ust. 3 pkt 4 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r.– Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce.*

Załącznik 1cc

PLAN STUDIÓW PODYPLOMOWYCH PRZYGOTOWUJĄCYCH DO WYKONYWANIA ZAWODU NAUCZYCIELA

Nazwa studiów podyplomowych:

Wymiar kształcenia (sem.):

Liczba punktów ECTS konieczna do uzyskania kwalifikacji podyplomowych:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa przedmiotu/zajęć | Forma i wymiar zajęć dydaktycznych | Forma zaliczenia przedmiotu/sposób weryfikacji efektów uczenia się2 | Punkty ECTS |
| Rodzaj zajęć 1 | Zajęcia teoretyczne(godz.) | Zajęcia praktyczne(godz.) |
| Semestr I |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| Semestr II |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| Semestr III |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Łączna liczba godzin: | x |  |  | Łączna liczba punktów ECTS: |  |
|  |
| Studia podyplomowe w zakresie:przygotowują do wykonywania zawodu nauczyciela |
| pierwszego przedmiotu: | w szkole: |
| drugiego przedmiotu: | w szkole: |
| Studia podyplomowe przygotowują do zawodu nauczyciela 3: |  |

Okres zaliczeniowy na studiach podyplomowych:

…………………………….…………..……………………………………….

*(data, podpis wnioskodawcy)*

Objaśnienia:

1 Np. wykłady/ćwiczenia.

2 Symbole formy zaliczenia: zal. – zaliczenie bez oceny, zal. oc. – zaliczenie na ocenę, egz. – egzamin.

3 Wypełnić, jeżeli studia podyplomowe przygotowują do wykonywania zawodu nauczyciela: psychologa: pedagoga specjalnego; logopedy: prowadzącego zajęcia wczesnego wspomagania rozwoju dziecka.

Załącznik 1dd

Obsada kadrowa zajęć dydaktycznych

na studiach podyplomowych przygotowujących do wykonywania zawodu nauczyciela

Nazwa studiów podyplomowych: ………………………………………………….

Obowiązuje od roku akademickiego 20…/ 20…

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa przedmiotu/zajęć1 | Forma zajęć dydaktycznych1 | Imię i nazwisko, stopień/tytuł naukowy osoby prowadzącej zajęcia | Miejsce zatrudnienia  |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

*1Zgodnie z planem studiów podyplomowych*

Potwierdzam, że w kształceniu przygotowującym do wykonywania zawodu nauczyciela prowadzonym na studiach podyplomowych w zakresie:…………………………….. biorą udział wyłącznie osoby uczestniczące w kształceniu przygotowującym do wykonywania zawodu nauczyciela, prowadzonym przez uczelnię w ramach studiów pierwszego lub drugiego stopnia lub jednolitych studiów magisterskich, na kierunku odpowiadającym zakresowi kształcenia na  studiach podyplomowych.

………………………………………………………………….

*(data, podpis wnioskodawcy)*