

Zgodnie z Regulaminem Konkursu

Utworzenie i wsparcie funkcjonowania 120 branżowych centrów umiejętności (BCU), realizujących koncepcję centrów doskonałości zawodowej (CoVEs)

Zespół Szkół Mechanicznych nr 2
im. Tytusa Maksymiliana Hubera w Bydgoszczy
ul. Słoneczna 19
85-348 Bydgoszcz

ogłasza nabór Partnerów w celu realizacji projektu polegającego na
Utworzenie branżowego centrum umiejętności w zakresie przetwórstwa tworzyw sztucznych przy Zespole Szkół Mechanicznych nr 2 w Bydgoszczy

Do naboru może przystąpić:

stowarzyszenie zrzeszające osoby wykonujące określony zawód lub zawody pokrewne, organizacja lub stowarzyszenie pracodawców, samorząd gospodarczy lub inna organizacja gospodarcza działająca w branży **przetwórstwa tworzyw sztucznych**.

Przy wyborze partnerów będzie uwzględniane:

- zgodność działania potencjalnego partnera z celami partnerstwa,
- oferowany wkład potencjalnego partnera w realizację celu partnerstwa,
- doświadczenie w realizacji przedsięwzięć o podobnym charakterze,
- współpracy z Ostatecznym odbiorcą wsparcia w trakcie przygotowania przedsięwzięcia,
 - wsparcie merytoryczne w wyposażeniu BCU,
- wsparcie merytoryczne w tworzeniu programów zgodnie z potrzebami pracodawców,
 - wsparcie merytoryczne w prowadzeniu szkoleń.

Regulamin konkursu znajduje się: <https://www.frse.org.pl/kpo-bcu-wnioskowanie>

Druk zgłoszenia do pobrania ze strony: <https://bip.edu.bydgoszcz.pl/zsm02/300/zamowienia-publiczne.html>

Ofertę proszę złożyć na załączniku nr 1

Termin naboru: do 12.12.22r. do godziny 14⁰⁰ w sekretariacie Zespołu Szkół Mechanicznych nr 2 w Bydgoszczy ul. Słoneczna 19.


DYREKTOR
Zespołu Szkół Mechanicznych nr 2
Ryszard Lewandowski

Bydgoszcz,

Zgłoszenie

Zgłoszenie jako Partner do Konkursu **Utworzenia branżowego centrum umiejętności w zakresie przetwórstwa tworzyw sztucznych przy Zespole Szkół Mechanicznych nr 2 w Bydgoszczy ul. Słoneczna 19 85-348 Bydgoszcz**

| Dane podstawowe partnera (podmiotu branżowego) | |
|---|--|
| Pełna nazwa partnera: | |
| Adres (ulica, nr budynku) : | |
| Miejscowość | |
| Kod pocztowy | |
| Województwo | |
| Kraj | |
| Telefon | |
| Adres e-mail | |
| Strona www | |
| NIP | |
| Regon | |
| Typ instytucji | |
| Dziedzina (branża działalności) | |
| Doświadczenie w realizacji projektów o podobnym charakterze | |
| Prosimy krótko scharakteryzować instytucję oraz zawrzeć informacje o działaniach i jej doświadczeniu w dziedzinach których dotyczy przedsięwzięcie. | |
| Możliwości wsparcia w projekcie | |