Ministerstwo Rozwoju i Technologii Warszawa, dnia 30 marca 2023 r.

**FORMULARZ KONSULTACJI**

z zainteresowanymi środowiskami

wniosku o włączenie do Zintegrowanego Systemu Kwalifikacji kwalifikacji rynkowej

**„Wykonywanie usług manualnych modelujących i odmładzających twarz”**

złożonego przez

**Dolnośląski Inkubator Przedsiębiorczości**

ul. Kolejowa 8, 58-100 Świdnica

*Konsultacje są prowadzone zgodnie z art. 19 ust. 1 ustawy z dnia 22 grudnia 2015 r. o Zintegrowanym Systemie Kwalifikacji[[1]](#footnote-1)*

**Informacje kontaktowe:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | ……. |
| **Instytucja / Organizacja / Firma opiniująca** | ....... |
| **Adres** (*tylko w przypadku instytucji/organizacji)* | ....... |
| **Tel./fax** | ....... |
| **e- mail** | ....... |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opiniowane zagadnienie ujęte we wniosku** | **Zapis z wniosku budzący wątpliwość instytucji opiniującej***(numer strony, tytuł części wniosku)* | **Propozycja zmiany** | **Uzasadnienie zgłoszonej uwagi** |
| 1. | **Efekty uczenia** **się – wiedza, umiejętności, kompetencje***(wskazać nazwę zestawu, nazwę efektu i konkretny fragment np. kryterium weryfikacji z podaniem nr strony)* |  |  |  |
| 2. | **Wymagania dot. walidacji i certyfikacji:**  |  |  |  |
| * etapy nadawania kwalifikacji
 |  |  |  |
| * wymagania dotyczące podmiotów przeprowadzających walidację
 |  |  |  |
| * egzaminy
 |  |  |  |
| * metody walidacji
 |  |  |  |
| * ewaluacja wewnętrzna Instytucji certyfikującej
 |  |  |  |
| * wydanie certyfikatu
 |  |  |  |
| 3. | **Uwagi ogólne** |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **PYTANIA DO RESPONDENTÓW:** |
| 1. | **Czy istnieje społeczno-gospodarcza potrzeba włączenia kwalifikacji do Zintegrowanego Systemu Kwalifikacji?** |
| ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| 2. | **Czy nazwa kwalifikacji jest prawidłowa i odzwierciedla zakres wiedzy i umiejętności opisany we wniosku?** |
| ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. |
| 3. | **Czy w Państwa odczuciu należy spodziewać się dużego zainteresowania osób zajmujących się wykonywaniem usług manualnych modelujących i odmładzających twarz otrzymaniem certyfikatu wydanego przez Instytucję Certyfikującą w ramach ZSK lub zachęci ich do nabycia takich umiejętności?**  |
| …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |
| 4. | **Czy dostępne są jakieś inne, niewymienione we wniosku dane i informacje obrazujące zapotrzebowanie rynku pracy na tę kwalifikację?** |
| …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| 5. | **Czy przedstawiono wszystkie typowe możliwości wykorzystania kwalifikacji?** |
| …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| 6. | **Jeżeli przez „efekty uczenia się” rozumiemy wiedzę, umiejętności i kompetencje społeczne nabyte w procesie uczenia się, to czy poszczególne efekty uczenia się (podzielone na zestawy)** **oraz kryteria weryfikacji ich osiągnięcia są sformułowane prawidłowo?** |
| …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |
| 7. | **Czy wymagania dotyczące walidacji i podmiotów przeprowadzających walidację są wystarczająco przejrzyście zapisane?** |
| …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |
| 8. | **Czy wskazana we wniosku grupa osób, które mogą być zainteresowane uzyskaniem kwalifikacji jest kompletna?**  |
| ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| 9. | **Czy zaproponowane okres ważności dokumentu potwierdzającego nadanie kwalifikacji oraz warunki przedłużenia jego ważność są w Państwa opinii zasadne?** |
| ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

1. Dz.U. z 2020 r. poz. 226 ze zm. [↑](#footnote-ref-1)