

"OMEGA" Sp. z o.o.
90-057 Łódź
ul. Sienkiewicza 85/87
KRS 0000262544
NIP: 7251928708, Regon: 100233557

Łódź, dn.28.10.2019 r.

Wojewódzki Urząd Pracy w Łodzi

data wpływu 2019 - 11 - 06

poz. dz. 31527

przekazano do DO+RB/

WOJEWÓDZKI URZĄD PRACY
Wojewódzka Rada Rynku Pracy
w Łodzi

UF

WNIOSEK O ZAOPINIOWANIE NOWYCH KIERUNKÓW KSZTAŁCENIA

Dyrektor Szkoły Policealnej „OMEGA” składa wniosek o wydanie opinii w sprawie utworzenia nowych kierunków kształcenia:

- Technik administracji
- Opiekunka dziecięca
- Opiekun medyczny
- Technik bhp
- Technik usług kosmetycznych
- Technik masażysta
- Technik usług pocztowych i finansowych

DYREKTOR SZKOŁY
Anna Lewandowska
mgr inż. Anna Lewandowska

.....
Podpis i pieczęć dyrektora

Załączniki:

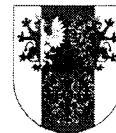
1. Ankieta do wniosku szkoły o zaopiniowanie przez Wojewódzką Radę Rynku Pracy w Łodzi kierunku kształcenia w zawodzie technik administracji.
2. Ankieta do wniosku szkoły o zaopiniowanie przez Wojewódzką Radę Rynku Pracy w Łodzi kierunku kształcenia w zawodzie opiekunka dziecięca.
3. Ankieta do wniosku szkoły o zaopiniowanie przez Wojewódzką Radę Rynku Pracy w Łodzi kierunku kształcenia w zawodzie opiekun medyczny.
4. Ankieta do wniosku szkoły o zaopiniowanie przez Wojewódzką Radę Rynku Pracy w Łodzi kierunku kształcenia w zawodzie technik bhp.
5. Ankieta do wniosku szkoły o zaopiniowanie przez Wojewódzką Radę Rynku Pracy w Łodzi kierunku kształcenia w zawodzie technik usług kosmetycznych.
6. Ankieta do wniosku szkoły o zaopiniowanie przez Wojewódzką Radę Rynku Pracy w Łodzi kierunku kształcenia w zawodzie masażysta
7. Ankieta do wniosku szkoły o zaopiniowanie przez Wojewódzką Radę Rynku Pracy w Łodzi kierunku kształcenia w zawodzie technik usług pocztowych i finansowych.
8. Wstępna akceptacja organu prowadzącego szkołę.



WOJEWÓDZKI URZĄD PRACY W ŁODZI

JEDNOSTKA ORGANIZACYJNA SAMORZĄDU WOJEWÓDZTWA

90-608 Łódź, ul. Wólczajska 49; tel. 042 632-01-12, 042 633-49-09, fax 042 636-77-97
www.wup.lodz.pl; e-mail: lowu@praca.gov.pl



Załącznik Nr 1

Ankieta do wniosku szkoły o zaopiniowanie przez Wojewódzką Radę Rynku

Pracy w Łodzi nowego kierunku kształcenia

(jeśli placówka występuje z wnioskiem o zaopiniowanie więcej niż jednego kierunku kształcenia dla każdego kierunku należy uzupełnić oddzielną ankietę)

Informacje o wnioskodawcy	
Pełna nazwa instytucji	Szkoła Policealna „OMEGA”
Organ prowadzący	OMEGA Sp. z o.o.
Dyrektor	Mgr Anna Lewandowska
Dane adresowe	
Miejscowość Łódź	Kod pocztowy 90-057
Ulica Sienkiewicza 85/87	Nr lokalu
Numer telefonu (42) 636-89-99	Nr faksu (42) 636-89-99
E-mail omega@szkolyomega.pl	Strona internetowa www.szkolyomega.pl
Osoba do kontaktów	Adam Tołwiński

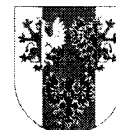
1. Nazwa i symbol cyfrowy zawodu: 334306-Technik administracji	
2. Szkoła prowadzi kształcenie: <i>(proszę zaznaczyć symbolem „x” w miejscu po prawej stronie)</i>	
• teoretyczne w zawodzie	<input checked="" type="checkbox"/>
• praktyczne w zawodzie:	<input checked="" type="checkbox"/>
warsztaty szkolne <input type="checkbox"/> pracownia szkolna	<input checked="" type="checkbox"/>
2. Forma kształcenia w zawodzie:	
• Kształcenie szkolne	<input checked="" type="checkbox"/>
• Kwalifikacyjne kursy zawodowe	<input checked="" type="checkbox"/>
• Szkolenie/kursy	<input type="checkbox"/>



WOJEWÓDZKI URZĄD PRACY W ŁODZI

JEDNOSTKA ORGANIZACYJNA SAMORZĄDU WOJEWÓDZTWA

90-608 Łódź, ul. Wólczarska 49; tel. 042 632-01-12, 042 633-49-09, fax 042 636-77-97
www.wup.lodz.pl; e-mail: lowu@praca.gov.pl



3. Czy szkoła współpracuje z pracodawcami z regionu?

tak nie

4. Jeżeli szkoła nie prowadzi kształcenia praktycznego proszę wskazać miejsce prowadzenia praktycznej nauki zawodu:

- placówka kształcenia ustawicznego
- placówka kształcenia praktycznego
- pracodawca
- inne (proszę wymienić jakie)

5. Jeśli szkoła zapewnia praktyczną naukę zawodu u pracodawcy w cyklu kształcenia zawodowego to proszę podać wymiar godzin zajęć praktycznych i/lub praktyki zawodowej:

8 tygodni

6. Czy wnioskodawca dysponuje odpowiednim zapleczem dydaktycznym i warunkami lokalowymi właściwymi dla kierunku kształcenia (jeśli nie proszę wskazać sposób rozwiązania problemu)

tak nie

7. Czy wnioskodawca zatrudnia kadre dydaktyczną z odpowiednimi uprawnieniami oraz mającą przygotowanie zawodowe i pedagogiczne związane z wnioskowanym kierunkiem kształcenia)

tak nie



(jeśli zaznaczona będzie odpowiedź nie proszę wskazać planowane działania w zakresie)

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

8. Czy potrzebę wprowadzenia nowego kierunku konsultowano z:

pracodawcami	tak	<input checked="" type="checkbox"/>	nie	<input type="checkbox"/>
uczniami szkół gimnazjalnych	tak	<input checked="" type="checkbox"/>	nie	<input type="checkbox"/>
rodzicami uczniów	tak	<input checked="" type="checkbox"/>	nie	<input type="checkbox"/>
powiatowym urzędem pracy	tak	<input type="checkbox"/>	nie	<input checked="" type="checkbox"/>
wydziałem ds. edukacji w starostwie, urzędzie gminy, urzędzie miasta	tak	<input type="checkbox"/>	nie	<input checked="" type="checkbox"/>

Jeżeli zaznaczono odpowiedzi „nie” w ww. przykładach proszę uzasadnić z czego wynika chęć utworzenia nowego kierunku kształcenia.

Po dokonaniu analizy rynku pracy i zapoznaniu się z Barometrem zawodów 2019 r., opracowanego przez Wojewódzki Urząd Pracy w Łodzi, oraz biorąc pod uwagę opinie słuchaczy, pracodawców, organ prowadzący widzi potrzebę utworzenia kierunku kształcenia – technik administracji

9. Czy w powiecie zlokalizowane są inne szkoły/placówki realizujące kształcenie we wnioskowanym kierunku:

tak nie

(jeśli tak to proszę wymienić)

Szkoła Policealna COSINUS, ŻAK

10. Czy w powiecie bądź powiatach ościennych są zlokalizowane ewentualne przyszłe miejsca zatrudnienia absolwentów wnioskowanego kierunku kształcenia?

tak nie



WOJEWÓDZKI URZĄD PRACY W ŁODZI

JEDNOSTKA ORGANIZACYJNA SAMORZĄDU WOJEWÓDZTWA

90-608 Łódź, ul. Wólczańska 49; tel. 042 632-01-12, 042 633-49-09, fax 042 636-77-97
www.wup.lodz.pl; e-mail: lowu@praca.gov.pl



jeśli tak to proszę je wskazać):

Urzędy administracji państwowej i samorządowej, prywatne przedsiębiorstwa, organizacje społeczne, zakłady usługowe, banki, urzędy, firmy ubezpieczeniowe.

11. Czy szkoła przeprowadza badanie lub monitoruje losy absolwentów?

tak nie

Jeśli tak to w jaki sposób?

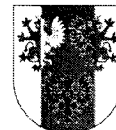
Przeprowadza wywiady i ankiety ze słuchaczami liceum ogólnokształcącego, które prowadzi OMEGA Sp. z o.o.



WOJEWÓDZKI URZĄD PRACY W ŁODZI

JEDNOSTKA ORGANIZACYJNA SAMORZĄDU WOJEWÓDZTWA

90-608 Łódź, ul. Wólczarska 49; tel. 042 632-01-12, 042 633-49-09, fax 042 636-77-97
www.wup.lodz.pl; e-mail: lowu@praca.gov.pl



Załącznik Nr 2

Ankieta do wniosku szkoły o zaopiniowanie przez Wojewódzką Radę Rynku

Pracy w Łodzi nowego kierunku kształcenia

(jeśli placówka występuje z wnioskiem o zaopiniowanie więcej niż jednego kierunku kształcenia dla każdego kierunku należy uzupełnić oddzielną ankietę)

Informacje o wnioskodawcy	
Pełna nazwa instytucji	Szkoła Policealna „OMEGA”
Organ prowadzący	OMEGA Sp. z o.o.
Dyrektor	Mgr Anna Lewandowska
Dane adresowe	
Miejscowość Łódź	Kod pocztowy 90-057
Ulica Sienkiewicza 85/87	Nr lokalu
Numer telefonu (42) 636-89-99	Nr faksu (42) 636-89-99
E-mail omega@szkolyomega.pl	Strona internetowa www.szkolyomega.pl
Osoba do kontaktów	Adam Tołwiński

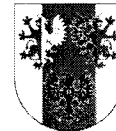
1. Nazwa i symbol cyfrowy zawodu: 325905-Opiekunka dziecięca	
2. Szkoła prowadzi kształcenie: <i>(proszę zaznaczyć symbolem „x” w miejscu po prawej stronie)</i>	
• teoretyczne w zawodzie	<input checked="" type="checkbox"/>
• praktyczne w zawodzie:	<input checked="" type="checkbox"/>
warsztaty szkolne <input type="checkbox"/> pracownia szkolna	<input checked="" type="checkbox"/>
2. Forma kształcenia w zawodzie:	
• Kształcenie szkolne	<input checked="" type="checkbox"/>
• Kwalifikacyjne kursy zawodowe	<input checked="" type="checkbox"/>
• Szkolenie/kursy	<input type="checkbox"/>



WOJEWÓDZKI URZĄD PRACY W ŁODZI

JEDNOSTKA ORGANIZACYJNA SAMORZĄDU WOJEWÓDZTWA

90-608 Łódź, ul. Wólczańska 49; tel. 042 632-01-12, 042 633-49-09, fax 042 636-77-97
www.wup.lodz.pl; e-mail: lowu@praca.gov.pl



3. Czy szkoła współpracuje z pracodawcami z regionu?

tak nie

4. Jeżeli szkoła nie prowadzi kształcenia praktycznego proszę wskazać miejsce prowadzenia praktycznej nauki zawodu:

- placówka kształcenia ustawicznego
- placówka kształcenia praktycznego
- pracodawca
- inne (proszę wymienić jakie)

5. Jeśli szkoła zapewnia praktyczną naukę zawodu u pracodawcy w cyklu kształcenia zawodowego to proszę podać wymiar godzin zajęć praktycznych i/lub praktyki zawodowej:

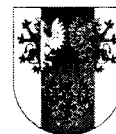
4 tygodnie

6. Czy wnioskodawca dysponuje odpowiednim zapleczem dydaktycznym i warunkami lokalowymi właściwymi dla kierunku kształcenia (jeśli nie proszę wskazać sposób rozwiązania problemu)

tak nie

7. Czy wnioskodawca zatrudnia kadre dydaktyczną z odpowiednimi uprawnieniami oraz mającą przygotowanie zawodowe i pedagogiczne związane z wnioskowanym kierunkiem kształcenia)

tak nie



(jeśli zaznaczona będzie odpowiedź nie proszę wskazać planowane działania w zakresie)

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

8. Czy potrzebę wprowadzenia nowego kierunku konsultowano z:

pracodawcami	tak	<input checked="" type="checkbox"/>	nie	<input type="checkbox"/>
uczniami szkół gimnazjalnych	tak	<input checked="" type="checkbox"/>	nie	<input type="checkbox"/>
rodzicami uczniów	tak	<input checked="" type="checkbox"/>	nie	<input type="checkbox"/>
powiatowym urzędem pracy	tak	<input type="checkbox"/>	nie	<input checked="" type="checkbox"/>
wydziałem ds. edukacji w starostwie, urzędzie gminy, urzędzie miasta	tak	<input type="checkbox"/>	nie	<input checked="" type="checkbox"/>

Jeżeli zaznaczono odpowiedzi „nie” w ww. przykładach proszę uzasadnić z czego wynika chęć utworzenia nowego kierunku kształcenia.

Po dokonaniu analizy rynku pracy i zapoznaniu się z Barometrem zawodów 2019 r., opracowanego przez Wojewódzki Urząd Pracy w Łodzi, oraz biorąc pod uwagę opinie słuchaczy, pracodawców, organ prowadzący widzi potrzebę utworzenia kierunku kształcenia – opiekunka dziecięca

9. Czy w powiecie zlokalizowane są inne szkoły/placówki realizujące kształcenie we wnioskowanym kierunku:

tak nie

(jeśli tak to proszę wymienić)

Szkoła Policealna COSINUS, ŻAK

10. Czy w powiecie bądź powiatach ościennych są zlokalizowane ewentualne przyszłe miejsca zatrudnienia absolwentów wnioskowanego kierunku kształcenia?

tak nie



WOJEWÓDZKI URZĄD PRACY W ŁODZI

JEDNOSTKA ORGANIZACYJNA SAMORZĄDU WOJEWÓDZTWA

90-608 Łódź, ul. Wólczańska 49; tel. 042 632-01-12, 042 633-49-09, fax 042 636-77-97
www.wup.lodz.pl; e-mail: lowu@praca.gov.pl



jeśli tak to proszę je wskazać):

placówki opiekuńczo-wychowawcze, jako opiekun dziecka w jego środowisku domowym.

11. Czy szkoła przeprowadza badanie lub monitoruje losy absolwentów?

tak nie

Jeśli tak to w jaki sposób?

Przeprowadza wywiady i ankiety ze słuchaczami liceum ogólnokształcącego, które prowadzi OMEGA Sp. z o.o.



WOJEWÓDZKI URZĄD PRACY W ŁODZI

JEDNOSTKA ORGANIZACYJNA SAMORZĄDU WOJEWÓDZTWA

90-608 Łódź, ul. Wólczajska 49; tel. 042 632-01-12, 042 633-49-09, fax 042 636-77-97
www.wup.lodz.pl; e-mail: lowu@praca.gov.pl



Załącznik Nr 3

Ankieta do wniosku szkoły o zaopiniowanie przez Wojewódzką Radę Rynku

Pracy w Łodzi nowego kierunku kształcenia

(jeśli placówka występuje z wnioskiem o zaopiniowanie więcej niż jednego kierunku kształcenia dla każdego kierunku należy uzupełnić oddzielną ankietę)

Informacje o wnioskodawcy	
Pełna nazwa instytucji	Szkoła Policealna „OMEGA”
Organ prowadzący	OMEGA Sp. z o.o.
Dyrektor	Mgr Anna Lewandowska
Dane adresowe	
Miejscowość Łódź	Kod pocztowy 90-057
Ulica Sienkiewicza 85/87	Nr lokalu
Numer telefonu (42) 636-89-99	Nr faksu (42) 636-89-99
E-mail omega@szkolyomega.pl	Strona internetowa www.szkolyomega.pl
Osoba do kontaktów	Adam Tołwiński

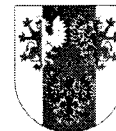
1. Nazwa i symbol cyfrowy zawodu: 532102-Opiekun medyczny	
2. Szkoła prowadzi kształcenie: (proszę zaznaczyć symbolem „X” w miejscu po prawej stronie)	
• teoretyczne w zawodzie	<input checked="" type="checkbox"/>
• praktyczne w zawodzie:	<input checked="" type="checkbox"/>
warsztaty szkolne <input type="checkbox"/> pracownia szkolna	<input checked="" type="checkbox"/>
2. Forma kształcenia w zawodzie:	
• Kształcenie szkolne	<input checked="" type="checkbox"/>
• Kwalifikacyjne kursy zawodowe	<input checked="" type="checkbox"/>
• Szkolenie/kursy	<input type="checkbox"/>



WOJEWÓDZKI URZĄD PRACY W ŁODZI

JEDNOSTKA ORGANIZACYJNA SAMORZĄDU WOJEWÓDZTWA

90-608 Łódź, ul. Wólczańska 49; tel. 042 632-01-12, 042 633-49-09, fax 042 636-77-97
www.wup.lodz.pl; e-mail: lowu@praca.gov.pl



3. Czy szkoła współpracuje z pracodawcami z regionu?

tak nie

4. Jeżeli szkoła nie prowadzi kształcenia praktycznego proszę wskazać miejsce prowadzenia praktycznej nauki zawodu:

- placówka kształcenia ustawicznego
- placówka kształcenia praktycznego
- pracodawca
- inne (proszę wymienić jakie)

5. Jeśli szkoła zapewnia praktyczną naukę zawodu u pracodawcy w cyklu kształcenia zawodowego to proszę podać wymiar godzin zajęć praktycznych i/lub praktyki zawodowej:

4 tygodnie

6. Czy wnioskodawca dysponuje odpowiednim zapleczem dydaktycznym i warunkami lokalowymi właściwymi dla kierunku kształcenia (jeśli nie proszę wskazać sposób rozwiązania problemu)

tak nie

7. Czy wnioskodawca zatrudnia kadre dydaktyczną z odpowiednimi uprawnieniami oraz mającą przygotowanie zawodowe i pedagogiczne związane z wnioskowanym kierunkiem kształcenia)

tak nie



WOJEWÓDZKI URZĄD PRACY W ŁODZI

JEDNOSTKA ORGANIZACYJNA SAMORZĄDU WOJEWÓDZTWA

90-608 Łódź, ul. Wólczańska 49; tel. 042 632-01-12, 042 633-49-09, fax 042 636-77-97
www.wup.lodz.pl; e-mail: lowu@praca.gov.pl



(jeśli zaznaczona będzie odpowiedź nie proszę wskazać planowane działania w zakresie)

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

8. Czy potrzebę wprowadzenia nowego kierunku konsultowano z:

pracodawcami	tak	<input checked="" type="checkbox"/>	nie	<input type="checkbox"/>
uczniami szkół gimnazjalnych	tak	<input checked="" type="checkbox"/>	nie	<input type="checkbox"/>
rodzicami uczniów	tak	<input checked="" type="checkbox"/>	nie	<input type="checkbox"/>
powiatowym urzędem pracy	tak	<input type="checkbox"/>	nie	<input checked="" type="checkbox"/>
wydziałem ds. edukacji w starostwie, urzędzie gminy, urzędzie miasta	tak	<input type="checkbox"/>	nie	<input checked="" type="checkbox"/>

Jeżeli zaznaczono odpowiedzi „nie” w ww. przykładach proszę uzasadnić z czego wynika chęć utworzenia nowego kierunku kształcenia.

Po dokonaniu analizy rynku pracy i zapoznaniu się z Barometrem zawodów 2019 r., opracowanego przez Wojewódzki Urząd Pracy w Łodzi, oraz biorąc pod uwagę opinie słuchaczy, pracodawców, organ prowadzący widzi potrzebę utworzenia kierunku kształcenia – opiekun medyczny

9. Czy w powiecie zlokalizowane są inne szkoły/placówki realizujące kształcenie we wnioskowanym kierunku:

tak nie

(jeśli tak to proszę wymienić)

Szkoła Policealna COSINUS, ŻAK

10. Czy w powiecie bądź powiatach ościennych są zlokalizowane ewentualne przyszłe miejsca zatrudnienia absolwentów wnioskowanego kierunku kształcenia?

tak nie



WOJEWÓDZKI URZĄD PRACY W ŁODZI

JEDNOSTKA ORGANIZACYJNA SAMORZĄDU WOJEWÓDZTWA

90-608 Łódź, ul. Wólczańska 49; tel. 042 632-01-12, 042 633-49-09, fax 042 636-77-97
www.wup.lodz.pl; e-mail: lowu@praca.gov.pl



jeśli tak to proszę je wskazać):

Przychodnie, szpitale, hospicja, domy pomocy społecznej, domy opieki, sanatoria, zatrudnienie u osób prywatnych.

11. Czy szkoła przeprowadza badanie lub monitoruje losy absolwentów?

tak nie

Jeśli tak to w jaki sposób?

Przeprowadza wywiady i ankiety ze słuchaczami liceum ogólnokształcącego, które prowadzi OMEGA Sp. z o.o.



WOJEWÓDZKI URZĄD PRACY W ŁODZI

JEDNOSTKA ORGANIZACYJNA SAMORZĄDU WOJEWÓDZTWA

90-608 Łódź, ul. Wólczańska 49; tel. 042 632-01-12, 042 633-49-09, fax 042 636-77-97
www.wup.lodz.pl; e-mail: lowu@praca.gov.pl



Załącznik Nr 4

Ankieta do wniosku szkoły o zaopiniowanie przez Wojewódzką Radę Rynku Pracy w Łodzi nowego kierunku kształcenia

(jeśli placówka występuje z wnioskiem o zaopiniowanie więcej niż jednego kierunku kształcenia dla każdego kierunku należy uzupełnić oddzielną ankietę)

Informacje o wnioskodawcy	
Pełna nazwa instytucji	Szkoła Policealna „OMEGA”
Organ prowadzący	OMEGA Sp. z o.o.
Dyrektor	Mgr Anna Lewandowska
Dane adresowe	
Miejscowość Łódź	Kod pocztowy 90-057
Ulica Sienkiewicza 85/87	Nr lokalu
Numer telefonu (42) 636-89-99	Nr faksu (42) 636-89-99
E-mail omega@szkolyomega.pl	Strona internetowa www.szkolyomega.pl
Osoba do kontaktów	Adam Tołwiński

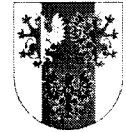
1. Nazwa i symbol cyfrowy zawodu: 325509-Technik bezpieczeństwa i higieny pracy	
2. Szkoła prowadzi kształcenie: <i>(proszę zaznaczyć symbolem „x” w miejscu po prawej stronie)</i>	
• teoretyczne w zawodzie	<input checked="" type="checkbox"/>
• praktyczne w zawodzie:	<input checked="" type="checkbox"/>
warsztaty szkolne <input type="checkbox"/> pracownia szkolna	<input checked="" type="checkbox"/>
2. Forma kształcenia w zawodzie:	
• Kształcenie szkolne	<input checked="" type="checkbox"/>
• Kwalifikacyjne kursy zawodowe	<input checked="" type="checkbox"/>
• Szkolenie/kursy	<input type="checkbox"/>



WOJEWÓDZKI URZĄD PRACY W ŁODZI

JEDNOSTKA ORGANIZACYJNA SAMORZĄDU WOJEWÓDZTWA

90-608 Łódź, ul. Wólczańska 49; tel. 042 632-01-12, 042 633-49-09, fax 042 636-77-97
www.wup.lodz.pl; e-mail: lowu@praca.gov.pl



3. Czy szkoła współpracuje z pracodawcami z regionu?

tak nie

4. Jeżeli szkoła nie prowadzi kształcenia praktycznego proszę wskazać miejsce prowadzenia praktycznej nauki zawodu:

- placówka kształcenia ustawicznego
- placówka kształcenia praktycznego
- pracodawca
- inne (proszę wymienić jakie)

5. Jeśli szkoła zapewnia praktyczną naukę zawodu u pracodawcy w cyklu kształcenia zawodowego to proszę podać wymiar godzin zajęć praktycznych i/lub praktyki zawodowej:

4 tygodnie

6. Czy wnioskodawca dysponuje odpowiednim zapleczem dydaktycznym i warunkami lokalowymi właściwymi dla kierunku kształcenia (jeśli nie proszę wskazać sposób rozwiązania problemu)

tak nie

7. Czy wnioskodawca zatrudnia kadrę dydaktyczną z odpowiednimi uprawnieniami oraz mającą przygotowanie zawodowe i pedagogiczne związane z wnioskowanym kierunkiem kształcenia)

tak nie

(jeśli zaznaczona będzie odpowiedź nie proszę wskazać planowane działania w zakresie)

.....

.....

.....

.....

8. Czy potrzebę wprowadzenia nowego kierunku konsultowano z:

pracodawcami	tak	<input checked="" type="checkbox"/>	nie	<input type="checkbox"/>
uczniami szkół gimnazjalnych	tak	<input checked="" type="checkbox"/>	nie	<input type="checkbox"/>
rodzicami uczniów	tak	<input checked="" type="checkbox"/>	nie	<input type="checkbox"/>
powiatowym urzędem pracy	tak	<input type="checkbox"/>	nie	<input checked="" type="checkbox"/>
wydziałem ds. edukacji w starostwie, urzędzie gminy, urzędzie miasta	tak	<input type="checkbox"/>	nie	<input checked="" type="checkbox"/>

Jeżeli zaznaczono odpowiedzi „nie” w ww. przykładach proszę uzasadnić z czego wynika chęć utworzenia nowego kierunku kształcenia.

Po dokonaniu analizy rynku pracy i zapoznaniu się z Barometrem zawodów 2019 r., opracowanego przez Wojewódzki Urząd Pracy w Łodzi, oraz biorąc pod uwagę opinie słuchaczy, pracodawców, organ prowadzący widzi potrzebę utworzenia kierunku kształcenia – Technik bezpieczeństwa i higieny pracy

9. Czy w powiecie zlokalizowane są inne szkoły/placówki realizujące kształcenie we wnioskowanym kierunku:

tak nie

(jeśli tak to proszę wymienić)

Szkoła Policealna COSINUS, ŻAK

10. Czy w powiecie bądź powiatach ościennych są zlokalizowane ewentualne przyszłe miejsca zatrudnienia absolwentów wnioskowanego kierunku kształcenia?

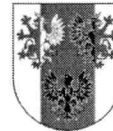
tak nie



WOJEWÓDZKI URZĄD PRACY W ŁODZI

JEDNOSTKA ORGANIZACYJNA SAMORZĄDU WOJEWÓDZTWA

90-608 Łódź, ul. Wólczańska 49; tel. 042 632-01-12, 042 633-49-09, fax 042 636-77-97
www.wup.lodz.pl; e-mail: lowu@praca.gov.pl



jeśli tak to proszę je wskazać):

Zakłady pracy, w komórkach zajmujących się bezpieczeństwem i higieną pracy.

11. Czy szkoła przeprowadza badanie lub monitoruje losy absolwentów?

tak nie

Jeśli tak to w jaki sposób?

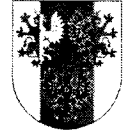
Przeprowadza wywiady i ankiety ze słuchaczami liceum ogólnokształcącego, które prowadzi OMEGA Sp. z o.o.



WOJEWÓDZKI URZĄD PRACY W ŁODZI

JEDNOSTKA ORGANIZACYJNA SAMORZĄDU WOJEWÓDZTWA

90-608 Łódź, ul. Wólczajska 49; tel. 042 632-01-12, 042 633-49-09, fax 042 636-77-97
www.wup.lodz.pl; e-mail: lowu@praca.gov.pl



Załącznik Nr 5

Ankieta do wniosku szkoły o zaopiniowanie przez Wojewódzką Radę Rynku Pracy w Łodzi nowego kierunku kształcenia

(jeśli placówka występuje z wnioskiem o zaopiniowanie więcej niż jednego kierunku kształcenia dla każdego kierunku należy uzupełnić oddzielną ankietę)

Informacje o wnioskodawcy	
Pełna nazwa instytucji	Szkoła Policealna „OMEGA”
Organ prowadzący	OMEGA Sp. z o.o.
Dyrektor	Mgr Anna Lewandowska
Dane adresowe	
Miejscowość Łódź	Kod pocztowy 90-057
Ulica Sienkiewicza 85/87	Nr lokalu
Numer telefonu (42) 636-89-99	Nr faksu (42) 636-89-99
E-mail omega@szkolyomega.pl	Strona internetowa www.szkolyomega.pl
Osoba do kontaktów	Adam Tołwiński

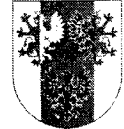
1. Nazwa i symbol cyfrowy zawodu: 514207-Technik usług kosmetycznych	
2. Szkoła prowadzi kształcenie: <i>(proszę zaznaczyć symbolem „x” w miejscu po prawej stronie)</i>	
• teoretyczne w zawodzie	<input checked="" type="checkbox"/>
• praktyczne w zawodzie:	<input checked="" type="checkbox"/>
warsztaty szkolne <input type="checkbox"/> pracownia szkolna	<input checked="" type="checkbox"/>
2. Forma kształcenia w zawodzie:	
• Kształcenie szkolne	<input checked="" type="checkbox"/>
• Kwalifikacyjne kursy zawodowe	<input checked="" type="checkbox"/>
• Szkolenie/kursy	<input type="checkbox"/>



WOJEWÓDZKI URZĄD PRACY W ŁODZI

JEDNOSTKA ORGANIZACYJNA SAMORZĄDU WOJEWÓDZTWA

90-608 Łódź, ul. Wólczańska 49; tel. 042 632-01-12, 042 633-49-09, fax 042 636-77-97
www.wup.lodz.pl; e-mail: lowu@praca.gov.pl



3. Czy szkoła współpracuje z pracodawcami z regionu?

tak nie

4. Jeżeli szkoła nie prowadzi kształcenia praktycznego proszę wskazać miejsce prowadzenia praktycznej nauki zawodu:

- placówka kształcenia ustawicznego
- placówka kształcenia praktycznego
- pracodawca
- inne (proszę wymienić jakie)

5. Jeśli szkoła zapewnia praktyczną naukę zawodu u pracodawcy w cyklu kształcenia zawodowego to proszę podać wymiar godzin zajęć praktycznych i/lub praktyki zawodowej:

4 tygodnie

6. Czy wnioskodawca dysponuje odpowiednim zapleczem dydaktycznym i warunkami lokalowymi właściwymi dla kierunku kształcenia (jeśli nie proszę wskazać sposób rozwiązania problemu)

tak nie

7. Czy wnioskodawca zatrudnia kadrę dydaktyczną z odpowiednimi uprawnieniami oraz mającą przygotowanie zawodowe i pedagogiczne związane z wnioskowanym kierunkiem kształcenia)

tak nie



(jeśli zaznaczona będzie odpowiedź nie proszę wskazać planowane działania w zakresie)

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

8. Czy potrzebę wprowadzenia nowego kierunku konsultowano z:

pracodawcami	tak	<input checked="" type="checkbox"/>	nie	<input type="checkbox"/>
uczniami szkół gimnazjalnych	tak	<input checked="" type="checkbox"/>	nie	<input type="checkbox"/>
rodzicami uczniów	tak	<input checked="" type="checkbox"/>	nie	<input type="checkbox"/>
powiatowym urzędem pracy	tak	<input type="checkbox"/>	nie	<input checked="" type="checkbox"/>
wydziałem ds. edukacji w starostwie, urzędzie gminy, urzędzie miasta	tak	<input type="checkbox"/>	nie	<input checked="" type="checkbox"/>

Jeżeli zaznaczono odpowiedzi „nie” w ww. przykładach proszę uzasadnić z czego wynika chęć utworzenia nowego kierunku kształcenia.

Po dokonaniu analizy rynku pracy i zapoznaniu się z Barometrem zawodów 2019 r., opracowanego przez Wojewódzki Urząd Pracy w Łodzi, oraz biorąc pod uwagę opinie słuchaczy, pracodawców, organ prowadzący widzi potrzebę utworzenia kierunku kształcenia – Technik usług kosmetycznych

9. Czy w powiecie zlokalizowane są inne szkoły/placówki realizujące kształcenie we wnioskowanym kierunku:

tak nie

(jeśli tak to proszę wymienić)

Szkoła Policealna COSINUS, ŻAK

10. Czy w powiecie bądź powiatach ościennych są zlokalizowane ewentualne przyszłe miejsca zatrudnienia absolwentów wnioskowanego kierunku kształcenia?

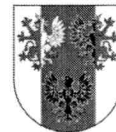
tak nie



WOJEWÓDZKI URZĄD PRACY W ŁODZI

JEDNOSTKA ORGANIZACYJNA SAMORZĄDU WOJEWÓDZTWA

90-608 Łódź, ul. Wólczańska 49; tel. 042 632-01-12, 042 633-49-09, fax 042 636-77-97
www.wup.lodz.pl; e-mail: lowu@praca.gov.pl



jeśli tak to proszę je wskazać):

Salony kosmetyczne, gabinety odnowy biologicznej, firmy kosmetyczne, samodzielna działalność w tym zakresie.

11. Czy szkoła przeprowadza badanie lub monitoruje losy absolwentów?

tak nie

Jeśli tak to w jaki sposób?

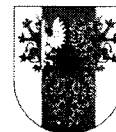
Przeprowadza wywiady i ankiety ze słuchaczami liceum ogólnokształcącego, które prowadzi OMEGA Sp. z o.o.



WOJEWÓDZKI URZĄD PRACY W ŁODZI

JEDNOSTKA ORGANIZACYJNA SAMORZĄDU WOJEWÓDZTWA

90-608 Łódź, ul. Wólczarnańska 49; tel. 042 632-01-12, 042 633-49-09, fax 042 636-77-97
www.wup.lodz.pl; e-mail: lowu@praca.gov.pl



Załącznik Nr 6

Ankieta do wniosku szkoły o zaopiniowanie przez Wojewódzką Radę Rynku

Pracy w Łodzi nowego kierunku kształcenia

(jeśli placówka występuje z wnioskiem o zaopiniowanie więcej niż jednego kierunku kształcenia dla każdego kierunku należy uzupełnić oddzielną ankietę)

Informacje o wnioskodawcy	
Pełna nazwa instytucji	Szkoła Policealna „OMEGA”
Organ prowadzący	OMEGA Sp. z o.o.
Dyrektor	Mgr Anna Lewandowska
Dane adresowe	
Miejscowość Łódź	Kod pocztowy 90-057
Ulica Sienkiewicza 85/87	Nr lokalu
Numer telefonu (42) 636-89-99	Nr faksu (42) 636-89-99
E-mail omega@szkolyomega.pl	Strona internetowa www.szkolyomega.pl
Osoba do kontaktów	Adam Tołwiński

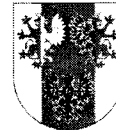
1. Nazwa i symbol cyfrowy zawodu: 325402-Technik masażysta	
2. Szkoła prowadzi kształcenie: (proszę zaznaczyć symbolem „X” w miejscu po prawej stronie)	
• teoretyczne w zawodzie	<input checked="" type="checkbox"/>
• praktyczne w zawodzie:	<input checked="" type="checkbox"/>
warsztaty szkolne <input type="checkbox"/>	pracownia szkolna <input checked="" type="checkbox"/>
2. Forma kształcenia w zawodzie:	
• Kształcenie szkolne	<input checked="" type="checkbox"/>
• Kwalifikacyjne kursy zawodowe	<input checked="" type="checkbox"/>
• Szkolenie/kursy	<input type="checkbox"/>



WOJEWÓDZKI URZĄD PRACY W ŁODZI

JEDNOSTKA ORGANIZACYJNA SAMORZĄDU WOJEWÓDZTWA

90-608 Łódź, ul. Wólczarska 49; tel. 042 632-01-12, 042 633-49-09, fax 042 636-77-97
www.wup.lodz.pl; e-mail: lowu@praca.gov.pl



3. Czy szkoła współpracuje z pracodawcami z regionu?

tak nie

4. Jeżeli szkoła nie prowadzi kształcenia praktycznego proszę wskazać miejsce prowadzenia praktycznej nauki zawodu:

- placówka kształcenia ustawicznego
- placówka kształcenia praktycznego
- pracodawca
- inne (proszę wymienić jakie)

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

5. Jeśli szkoła zapewnia praktyczną naukę zawodu u pracodawcy w cyklu kształcenia zawodowego to proszę podać wymiar godzin zajęć praktycznych i/lub praktyki zawodowej:

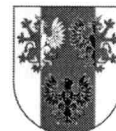
4 tygodnie

6. Czy wnioskodawca dysponuje odpowiednim zapleczem dydaktycznym i warunkami lokalowymi właściwymi dla kierunku kształcenia (jeśli nie proszę wskazać sposób rozwiązania problemu)

tak nie

7. Czy wnioskodawca zatrudnia kadrę dydaktyczną z odpowiednimi uprawnieniami oraz mającą przygotowanie zawodowe i pedagogiczne związane z wnioskowanym kierunkiem kształcenia)

tak nie



(jeśli zaznaczona będzie odpowiedź nie proszę wskazać planowane działania w zakresie)

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

8. Czy potrzebę wprowadzenia nowego kierunku konsultowano z:

pracodawcami	tak	<input checked="" type="checkbox"/>	nie	<input type="checkbox"/>
uczniami szkół gimnazjalnych	tak	<input checked="" type="checkbox"/>	nie	<input type="checkbox"/>
rodzicami uczniów	tak	<input checked="" type="checkbox"/>	nie	<input type="checkbox"/>
powiatowym urzędem pracy	tak	<input type="checkbox"/>	nie	<input checked="" type="checkbox"/>
wydziałem ds. edukacji w starostwie, urzędzie gminy, urzędzie miasta	tak	<input type="checkbox"/>	nie	<input checked="" type="checkbox"/>

Jeżeli zaznaczono odpowiedzi „nie” w ww. przykładach proszę uzasadnić z czego wynika chęć utworzenia nowego kierunku kształcenia.

Po dokonaniu analizy rynku pracy i zapoznaniu się z Barometrem zawodów 2019 r., opracowanego przez Wojewódzki Urząd Pracy w Łodzi, oraz biorąc pod uwagę opinie słuchaczy, pracodawców, organ prowadzący widzi potrzebę utworzenia kierunku kształcenia – Technik masażysta

9. Czy w powiecie zlokalizowane są inne szkoły/placówki realizujące kształcenie we wnioskowanym kierunku:

tak nie

(jeśli tak to proszę wymienić)

Szkoła Policealna COSINUS, ŻAK

10. Czy w powiecie bądź powiatach ościennych są zlokalizowane ewentualne przyszłe miejsca zatrudnienia absolwentów wnioskowanego kierunku kształcenia?

tak nie



WOJEWÓDZKI URZĄD PRACY W ŁÓDZI

JEDNOSTKA ORGANIZACYJNA SAMORZĄDU WOJEWÓDZTWA

90-608 Łódź, ul. Wólczańska 49; tel. 042 632-01-12, 042 633-49-09, fax 042 636-77-97
www.wup.lodz.pl; e-mail: lowu@praca.gov.pl



jeśli tak to proszę je wskazać):

gabinety masażu, odnowy biologicznej, fizjoterapii, ośrodki sportowe i rehabilitacyjne, ośrodki wypoczynkowe, sanatoria, gabinety SPA.

11. Czy szkoła przeprowadza badanie lub monitoruje losy absolwentów?

tak nie

Jeśli tak to w jaki sposób?

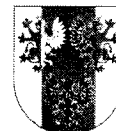
Przeprowadza wywiady i ankiety ze słuchaczami liceum ogólnokształcącego, które prowadzi OMEGA Sp. z o.o.



WOJEWÓDZKI URZĄD PRACY W ŁODZI

JEDNOSTKA ORGANIZACYJNA SAMORZĄDU WOJEWÓDZTWA

90-608 Łódź, ul. Wólczajska 49; tel. 042 632-01-12, 042 633-49-09, fax 042 636-77-97
www.wup.lodz.pl; e-mail: lowu@praca.gov.pl



Załącznik Nr 7

Ankieta do wniosku szkoły o zaopiniowanie przez Wojewódzką Radę Rynku

Pracy w Łodzi nowego kierunku kształcenia

(jeśli placówka występuje z wnioskiem o zaopiniowanie więcej niż jednego kierunku kształcenia dla każdego kierunku należy uzupełnić oddzielną ankietę)

Informacje o wnioskodawcy	
Pełna nazwa instytucji	Szkoła Policealna „OMEGA”
Organ prowadzący	OMEGA Sp. z o.o.
Dyrektor	Mgr Anna Lewandowska
Dane adresowe	
Miejscowość Łódź	Kod pocztowy 90-057
Ulica Sienkiewicza 85/87	Nr lokalu
Numer telefonu (42) 636-89-99	Nr faksu (42) 636-89-99
E-mail omega@szkolyomega.pl	Strona internetowa www.szkolyomega.pl
Osoba do kontaktów	Adam Tołwiński

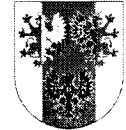
1. Nazwa i symbol cyfrowy zawodu: 421108-Technik usług pocztowych i finansowych	
2. Szkoła prowadzi kształcenie: (proszę zaznaczyć symbolem „x” w miejscu po prawej stronie)	
• teoretyczne w zawodzie	<input checked="" type="checkbox"/>
• praktyczne w zawodzie:	<input checked="" type="checkbox"/>
warsztaty szkolne <input type="checkbox"/> pracownia szkolna	<input checked="" type="checkbox"/>
2. Forma kształcenia w zawodzie:	
• Kształcenie szkolne	<input checked="" type="checkbox"/>
• Kwalifikacyjne kursy zawodowe	<input checked="" type="checkbox"/>
• Szkolenie/kursy	<input type="checkbox"/>



WOJEWÓDZKI URZĄD PRACY W ŁODZI

JEDNOSTKA ORGANIZACYJNA SAMORZĄDU WOJEWÓDZTWA

90-608 Łódź, ul. Wólczańska 49; tel. 042 632-01-12, 042 633-49-09, fax 042 636-77-97
www.wup.lodz.pl; e-mail: lowu@praca.gov.pl



3. Czy szkoła współpracuje z pracodawcami z regionu?

tak nie

4. Jeżeli szkoła nie prowadzi kształcenia praktycznego proszę wskazać miejsce prowadzenia praktycznej nauki zawodu:

- placówka kształcenia ustawicznego
- placówka kształcenia praktycznego
- pracodawca
- inne (proszę wymienić jakie)

5. Jeśli szkoła zapewnia praktyczną naukę zawodu u pracodawcy w cyklu kształcenia zawodowego to proszę podać wymiar godzin zajęć praktycznych i/lub praktyki zawodowej:

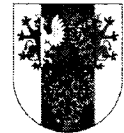
4 tygodnie

6. Czy wnioskodawca dysponuje odpowiednim zapleczem dydaktycznym i warunkami lokalowymi właściwymi dla kierunku kształcenia (jeśli nie proszę wskazać sposób rozwiązania problemu)

tak nie

7. Czy wnioskodawca zatrudnia kadrę dydaktyczną z odpowiednimi uprawnieniami oraz mającą przygotowanie zawodowe i pedagogiczne związane z wnioskowanym kierunkiem kształcenia)

tak nie



(jeśli zaznaczona będzie odpowiedź nie proszę wskazać planowane działania w zakresie)

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

8. Czy potrzebę wprowadzenia nowego kierunku konsultowano z:

pracodawcami	tak	<input checked="" type="checkbox"/>	nie	<input type="checkbox"/>
uczniami szkół gimnazjalnych	tak	<input checked="" type="checkbox"/>	nie	<input type="checkbox"/>
rodzicami uczniów	tak	<input checked="" type="checkbox"/>	nie	<input type="checkbox"/>
powiatowym urzędem pracy	tak	<input type="checkbox"/>	nie	<input checked="" type="checkbox"/>
wydziałem ds. edukacji w starostwie, urzędzie gminy, urzędzie miasta	tak	<input type="checkbox"/>	nie	<input checked="" type="checkbox"/>

Jeżeli zaznaczono odpowiedzi „nie” w ww. przykładach proszę uzasadnić z czego wynika chęć utworzenia nowego kierunku kształcenia.

Po dokonaniu analizy rynku pracy i zapoznaniu się z Barometrem zawodów 2019 r., opracowanego przez Wojewódzki Urząd Pracy w Łodzi, oraz biorąc pod uwagę opinie słuchaczy, pracodawców, organ prowadzący widzi potrzebę utworzenia kierunku kształcenia – Technik usług pocztowych i finansowych

9. Czy w powiecie zlokalizowane są inne szkoły/placówki realizujące kształcenie we wnioskowanym kierunku:

tak nie

(jeśli tak to proszę wymienić)

Szkoła Policealna COSINUS, ŻAK

10. Czy w powiecie bądź powiatach ościennych są zlokalizowane ewentualne przyszłe miejsca zatrudnienia absolwentów wnioskowanego kierunku kształcenia?

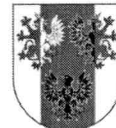
tak nie



WOJEWÓDZKI URZĄD PRACY W ŁODZI

JEDNOSTKA ORGANIZACYJNA SAMORZĄDU WOJEWÓDZTWA

90-608 Łódź, ul. Wólczańska 49; tel. 042 632-01-12, 042 633-49-09, fax 042 636-77-97
www.wup.lodz.pl; e-mail: lowu@praca.gov.pl



jeśli tak to proszę je wskazać):

Urzędy i agencje pocztowe, firmy kurierskie i spedycyjne.

11. Czy szkoła przeprowadza badanie lub monitoruje losy absolwentów?

tak nie

Jeśli tak to w jaki sposób?

Przeprowadza wywiady i ankiety ze słuchaczami liceum ogólnokształcącego, które prowadzi OMEGA Sp. z o.o.

Załącznik 8

"OMEGA" Sp. z o.o.
90-057 Łódź
ul. Sienkiewicza 85/87
KRS 0000262544
NIP: 7251928708, Regon: 100233557

Łódź, dn.28.10.2019 r.

WSTĘPNA AKCEPTACJA ORGANU PROWADZĄCEGO SZKOŁĘ

OMEGA Sp. z o.o. jako organ prowadzący szkołę akceptuje utworzenie nowych kierunków kształcenia:

- Technik administracji
- Opiekunka dziecięca
- Opiekun medyczny
- Technik bezpieczeństwa i higieny pracy
- Technik usług kosmetycznych
- Technik masażysta
- Technik usług pocztowych i finansowych.

WICEPREZES
"OMEGA" Sp. z o.o.
Edyta Tołwińska
mgr Edyta Tołwińska

Powiat w woj. łódzkim	Szkoła	Zawód	Zapotrzebowanie w woj. łódzkim według prognozy na podstawie Obwieszczenia MEN	Zapotrzebowanie w woj. łódzkim według prognozy na 2019 r. na podstawie Barometru zawodów	Realizowane na terenie województwa- liczba szkół
Łódź	Szkoła Policealna "OMEGA"	Technik administracji 334306	umiarkowane zapotrzebowanie na pracowników	równowaga popytu i podaży	70
		Opiekunka dziecięca 325905	umiarkowane zapotrzebowanie na pracowników	równowaga popytu i podaży	25
		Opiekun medyczny 532102	umiarkowane zapotrzebowanie na pracowników	deficyt poszukujących pracy	60
		Technik bhp 325509	umiarkowane zapotrzebowanie na pracowników	równowaga popytu i podaży	71
		Technik usług kosmetycznych 514207	umiarkowane zapotrzebowanie na pracowników	równowaga popytu i podaży	61
		Technik masażysta 325402	umiarkowane zapotrzebowanie na pracowników	równowaga popytu i podaży (deficyt wg prognozy na 2020 r.)	50
		Technik usług pocztowych i finansowych 421108	umiarkowane zapotrzebowanie na pracowników	równowaga popytu i podaży	8