|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa szkoły kształcenia zawodowego** | **Adres** | **Organ prowadzący szkołę kształcenia zawodowego** | **Kierunki kształcenia zawodowego objęte wsparciem w projekcie (podział na technikum i szkoły branżowe)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Załącznik nr 9 – Wykaz szkół kształcenia zawodowego objętych wsparciem w projekcie wraz ze szczegółowym opisem potrzeb na podstawie przeprowadzonej diagnozy**

**Wykaz szkół kształcenia zawodowego, które zostaną objęte projektem pn.** **Suwalskie Centra Kształcenia Zawodowego Poprawa jakości systemu kształcenia na terenie Miasta Suwałki poprzez modernizację kształcenia w Zespole Szkół nr 4, Zespole Szkół nr 6 i w Zespole Szkół Technicznych w Suwałkach – projekt zgodny ze strategią Miejskiego Obszaru Funkcjonalnego Suwałk .**

**Opis potrzeb szkół zawodowych na podstawie przeprowadzonej diagnozy**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa szkoły kształcenia zawodowego** | **Opis potrzeb** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |