# **POROZUMIENIE**

**o prowadzeniu studenckiej praktyki obowiązkowej**

Zawarte w Katowicach dnia Kliknij żeby wybrać datę. pomiędzy Uniwersytetem Ekonomicznym w Katowicach, ul. 1 Maja 50, 40-287 Katowice, NIP: 634-000-88-25, REGON: 000001548, zwanym dalej „Uniwersytetem”, reprezentowanym przez Rektora lub działającego na podstawie pełnomocnictwa udzielonego przez Rektora **dziekana/prodziekana Szkoły Studiów I i II Stopnia**

Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

z jednej strony, a (nazwa firmy oraz adres)

Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

zwanym dalej „Przyjmującym na praktykę”, reprezentowanym przez

Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

z drugiej strony, oraz Studentem Uniwersytetu, zwanego dalej Studentem:

### Imię i nazwisko: Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

Kierunek**:** Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

Profil kształcenia: Wybierz z listy

Rok studiów: Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

Nr albumu: Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

z trzeciej strony, o następującej treści:

Na podstawie Zarządzenia Rektora Uniwersytetu Ekonomicznego w Katowicach w sprawie sposobu organizacji praktyk studenckich w Uniwersytecie Ekonomicznym w Katowicach, Uniwersytet udziela skierowania na odbycie praktyki obowiązkowej Studentowi na okres od Kliknij żeby wybrać datę.do Kliknij żeby wybrać datę.**.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DATA | LICZBA GODZIN | DATA | LICZBA GODZIN | DATA | LICZBA GODZIN |
| **Data** | Wpisz ilość | **Data** | Wpisz ilość | **Data** | Wpisz ilość |
| **Data** | Wpisz ilość | **Data** | Wpisz ilość | **Data** | Wpisz ilość |
| **Data** | Wpisz ilość | **Data** | Wpisz ilość | **Data** | Wpisz ilość |
| **Data** | Wpisz ilość | **Data** | Wpisz ilość | **Data** | Wpisz ilość |
| **Data** | Wpisz ilość | **Data** | Wpisz ilość | **Data** | Wpisz ilość |
| **Data** | Wpisz ilość | **Data** | Wpisz ilość | **Data** | Wpisz ilość |
| **Data** | Wpisz ilość | **Data** | Wpisz ilość | **Data** | Wpisz ilość |
| **Data** | Wpisz ilość | **Data** | Wpisz ilość | **Data** | Wpisz ilość |
| **Data** | Wpisz ilość | **Data** | Wpisz ilość | **Data** | Wpisz ilość |
| **Data** | Wpisz ilość | **Data** | Wpisz ilość | **Data** | Wpisz ilość |

Cel praktyki: Weryfikacja wiedzy, umiejętności i kompetencji zdobytych w procesie dydaktycznym. Podczas trwania praktyki student osiągnie efekty kształcenia dotyczące wiedzy, umiejętności
i kompetencji społecznych dla studiowanego kierunku. Wykaz efektów kształcenia wraz z kodami dostępny na stronie Szkoły Studiów I i II Stopnia.

Zakres obowiązków studenta:

* 1. Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.
	2. Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.
	3. Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.
	4. Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.
	5. Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

Przyjmujący na praktykę zobowiązuje się do:

* 1. Zapoznania Studenta z zakładowym regulaminem pracy, przepisami o ochronie tajemnicy państwowej i służbowej, przepisami bezpieczeństwa i higieny pracy.
	2. Wyznaczenia zakładowego opiekuna do sprawowania nadzoru nad wykonywaniem zadań wynikających z programu praktyki oraz realizacji celu określonego w § 2 niniejszego Porozumienia.
	3. Umożliwienia opiekunom praktyki sprawowania nadzoru dydaktyczno-wychowawczego nad praktyką studencką oraz kontroli praktyki.
	4. Zażądania od Uniwersytetu odwołania z praktyki Studenta odbywającego praktykę na podstawie skierowania w przypadku, gdy narusza on w sposób rażący dyscyplinę pracy. Jeżeli naruszenie dyscypliny pracy spowodowało zagrożenie dla życia lub zdrowia, Przyjmujący na praktykę może nie dopuścić Studenta do kontynuowania praktyk.
	5. Wypełnienia i wydania Studentowi Karty realizacji praktyki, zawierające potwierdzenie zgodnie
	z § 3 ust. 3 Regulaminu Praktyk Studenckich w Uniwersytecie Ekonomicznym w Katowicach.
	6. Zapewnienia bezpiecznych i higienicznych warunków pracy.

Uniwersytet zobowiązuje się do:

* 1. Sprawowania nadzoru dydaktyczno-wychowawczego oraz organizacyjnego nad przebiegiem praktyki.
	2. Opiekun praktyki zawodowej, jako przedstawiciel Uniwersytetu jest przełożonym Studenta odbywającego praktykę, odpowiada za realizację praktyki zgodnie z jej celem i jest upoważniony do rozstrzygania wspólnie z przedstawicielem Przyjmującego na praktykę spraw związanych
	z przebiegiem praktyki.
	3. Opiekunem praktyki obowiązkowej Studenta w Uniwersytecie jest promotor, który wyraża zgodę na odbycie praktyki obowiązkowej:

Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

(imię i nazwisko/podpis promotora)

* 1. W przypadku praktyki obowiązkowej odbywanej w trakcie roku akademickiego wyrażam zgodę na odbycie praktyki obowiązkowej:

Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

(imię i nazwisko/podpis dziekana/prodziekana)

* 1. Student zobowiązuje się do zrealizowania praktyki zgodnie z §1 i §2.
	2. Student, świadomy odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania wynikające z art. 233 k.k. (podanie nieprawdy lub zatajenie prawdy) oświadcza, że posiada aktualne ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków NNW zawarte we własnym zakresie.
	3. Praktyka nie może odbywać się w warunkach szkodliwych dla zdrowia.
	4. Praktyka jest nieodpłatna i nie stanowi podstawy do nawiązania stosunku pracy.

Wszelkie zmiany niniejszego porozumienia wymagają formy pisemnej w postaci aneksu pod rygorem nieważności.

* 1. W sprawach nieuregulowanych niniejszym porozumieniem stosuję się przepisy Regulaminu Praktyk Studenckich w Uniwersytecie Ekonomicznym w Katowicach, ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce oraz Kodeksu Cywilnego.
	2. Niniejsze porozumienie zostało sporządzone w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym egzemplarzu dla każdej z umawiających się stron.

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

 podpis i pieczęć podpis i pieczęć przedstawiciela Przyjmującego dziekana/prodziekana na praktyki

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

 podpis Studenta