

**POROZUMIENIE nr CMZ/P/...../...../2023
dotyczące studenckich praktyk zawodowych**

W dniu zostało zawarte porozumienie pomiędzy: **Uniwersytetem Jana Kochanowskiego w Kielcach**, 25-369 Kielce, ul. Żeromskiego 5, który reprezentuje Dziekan Collegium Medicum – prof. zw. dr hab. n. med. Marianna Janion, zwanym dalej „Uniwersytetem”,
(pełna nazwa Wydziału) (tytuł, imię i nazwisko Dziekana)

a

.....
.....

(nazwa Zakładu Pracy i adres)

zwanym dalej „Zakładem Pracy”, który reprezentuje:

.....

Treść porozumienia obejmuje:

§ 1

1. Student/studentka/studenci....., **kierunek Położnictwo, rok, studia drugiego stopnia,**
(nazwisko i imię studenta, kierunek i rok studiów/liczba grup studentów, kierunek i rok studiów)
odbędzie/odbędą w roku akademickim 2022/2023 oraz w roku akademickim 20.../20...¹ studencką praktykę zawodową w Zakładzie Pracy.
2. Odbywanie praktyki ma charakter nieodpłatny. Studentowi/studentce/studentom nie przysługują jakiegokolwiek roszczenia finansowe z tytułu wykonywania praktyki wobec Zakładu Pracy jak i Uniwersytetu.
3. Praktyki studenckie odbędą się w terminie:
 - 1)20... r. w wymiarze godzin.....,
 - 2) 20... r. w wymiarze godzin²

§ 2

Zasadniczym celem studenckiej praktyki zawodowej jest zdobycie praktycznych umiejętności z zakresu organizacji, funkcjonowania Zakładu Pracy. W szczególności student/studentka/studenci powinien/powinna/powinni zapoznać się ze specyfiką i organizacją pracy oraz procedurami obowiązującymi w Zakładzie Pracy.

Praktyka powinna służyć wykorzystaniu wiedzy teoretycznej wyniesionej z Uniwersytetu stosownie do form i metod działania Zakładu Pracy.

§ 3

1. Student/studentka/studenci Uniwersytetu przyjmowany/i będzie/będą na studenckie praktyki na podstawie niniejszego porozumienia.
2. W przypadku grupy studentów lista studentów z podaniem imienia i nazwiska oraz kierunku studiów stanowi załącznik do niniejszego porozumienia.
3. W odniesieniu do danych osobowych przetwarzanych na potrzeby realizacji niniejszego porozumienia Zakład Pracy zobowiązuje się do przestrzegania przepisów prawa powszechnego, w tym w szczególności rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych; RODO).

¹ Jeśli umowa jest zawarta na rok, należy wpisać jeden rok akademicki.

² Jeśli umowa jest zawarta na rok, należy wpisać tylko termin w punkcie 1).

§ 4

Zakład Pracy zobowiązuje się do wyznaczenia zakładowego opiekuna praktyk, który w Zakładzie Pracy będzie nadzorował przebieg, a także wykonanie przez studenta/studentkę/studentów zadań wynikających z programu praktyki, przedstawi zakładowy regulamin pracy oraz przepisy dotyczące bezpieczeństwa i higieny pracy. Z przebiegu praktyki Zakład Pracy sporządzi kartę informacyjną z przeznaczeniem dla potrzeb Uniwersytetu, która stanowi załącznik do niniejszego porozumienia, lub dokona wpisu do Dziennika praktyk studenta.

§ 5

Zakładowy opiekun praktyki..... współdziała
(imię i nazwisko opiekuna praktyk z ramienia Zakładu Pracy)

z kierunkowym opiekunem praktyk, którym jest:

dr n. med. Małgorzata Kaczmarczyk

(imię i nazwisko opiekuna praktyk z ramienia Uniwersytetu)

§ 6

Uniwersytet zobowiązuje się do nadzoru dydaktycznego nad przebiegiem praktyk poprzez opiekuna praktyk.

§ 7

Uniwersytet oświadcza, że studenci kierowani na praktyki zawodowe posiadają:

- 1) udokumentowane szkolenie w zakresie BHP,
- 2) dokumenty potwierdzające ubezpieczenie NNW i OC, które student zapewnia we własnym zakresie,
- 3) dowód tożsamości,
- 4) identyfikator,
- 5) rozszerzone ubezpieczenie NNW o koszty leczenia po ekspozycji³

§ 8

Porozumienie zostało zawarte na czas określony i wygasa z dniem 30.09.2023 r.

§ 9

Porozumienie zostaje sporządzone w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, w tym jeden dla Uniwersytetu i jeden dla Zakładu Pracy.

Zakład Pracy

Uniwersytet

.....
(podpis osoby reprezentującej)

.....
(podpis osoby reprezentującej)

Kierunkowy opiekun praktyk
OPIEKUN PRAKTYK

dr n. med. Małgorzata Kaczmarczyk

.....
(podpis)

Koordinator Studenckich Praktyk
Zawodowych i Staży

.....
(podpis)

³ Uzupełnić, jeśli konieczne (np. w przypadku posiadania rozszerzenia ubezpieczenia NNW o koszty leczenia po ekspozycji, konieczności posiadania dodatkowych badań lekarskich itp.).