………………………………

(pieczęć zakładu pracy)

**Oświadczenie w sprawie przyjęcia studenta na praktyki zawodowe**

**Wyrażam zgodę** na odbycie przez Panią/Pana ………………………………. studentkę/studenta Wydziału Matematyki i Fizyki Stosowanej, kierunku: *Inżynieria
w medycynie*, roku studiów …………, nr albumu ……………...

praktyki zawodowej w …………………………………….…………………………………….

w wymiarze **4 tygodni/160 godzin lekcyjnych.**

**Potwierdzam,** że w trakcie praktyki student ma możliwość osiągnięcia przedłożonych wraz ze skierowaniem efektów uczenia się.

Opiekunem studenta będzie: Pani/Pan ……………………………..………………………….

Klauzula informacyjna dla reprezentantów, pracowników oraz współpracowników Zakładu Pracy znajduje się na stronie internetowej Inspektoratu Ochrony Danych Osobowych Politechniki Rzeszowskiej (iodo.prz.edu.pl) w zakładce RODO.

……………………………………………………

Podpis Dyrektora Zakładu Pracy lub osoby upoważnionej

………………………………

(pieczęć uczelni)

**Skierowanie na praktyki zawodowe**

Politechnika Rzeszowska im. Ignacego Łukasiewicza wnosi o wyrażenie zgody na odbycie przez Panią/Pana …………………………………………………………………..…………….

studentkę/studenta Wydziału Matematyki i Fizyki Stosowanej, kierunku: *Inżynieria w Medycynie*, roku studiów ……….., nr albumu …………………….

praktyki zawodowej w ………………………………………………………………….………

w wymiarze (tygodnie/godziny) **4 tygodni/160 godzin lekcyjnych**

w terminie od …………………….. do …….………………...

Politechnika Rzeszowska wnosi o potwierdzenie możliwości osiągnięcia określonych w programie studiów efektów uczenia się oraz wyznaczenie opiekuna na czas realizacji praktyki zawodowej.

Wykaz efektów uczenia się w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych określonych w programie studiów dla zajęć praktyka zawodowa\*:

1. Posiada wiedzę teoretyczną wykorzystywaną w praktyce.
2. Potrafi zweryfikować wiedzę teoretyczną i umiejętności nabyte w ramach wybranego kierunku kształcenia na różnych stanowiskach pracy.
3. Rozumie konieczność dokształcania się oraz nabywania umiejętności praktycznych.

…………………………………….

Podpis wydziałowego kierownika praktyk lub kierownika praktyk dla kierunku

Uwaga: w przypadku kierowania do jednego miejsca odbywania praktyki więcej niż jednego studenta każdy z nich otrzymuje odrębne skierowanie.

\* - nie dotyczy praktyk nieobowiązkowych.

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………(pieczęć uczelni) |  |

**UMOWA Nr /**2024**/**RF/IM/**………………..**

W SPRAWIE ORGANIZACJI PRAKTYKI ZAWODOWEJ

Zawarta dnia …………………………  w ……………………………….. pomiędzy:

1. Politechniką Rzeszowską im. Ignacego Łukasiewicza w Rzeszowie, al. Powstańców Warszawy 12, 35-959 Rzeszów, NIP: 8130266999, REGON: 000001749, reprezentowaną przez: dr Leszka Pyziaka - Wydziałowego Kierownika Praktyk Wydziału Matematyki i Fizyki Stosowanej działającego na podstawie pełnomocnictwa Rektora

a

1. …………………………………………………………..…………………..…………..

(nazwa zakładu pracy)

z siedzibą w …………………………………………………………………..…………

(adres zakładu pracy)

NIP …………………..………………… REGON ………….…………………….…..

zwanym dalej „Zakładem Pracy”, reprezentowanym przez Dyrektora (Kierownika, Prezesa, Właściciela) lub upoważnionego w tej sprawie pracownika:

**………………………………………………………………**

 (imię i nazwisko, stanowisko przedstawiciela Zakładu Pracy)

oraz

1. Panią ………………………………

studentem/studentką Wydziału Matematyki i Fizyki Stosowanej Politechniki Rzeszowskiej, kierunek: *Inżynieria w medycynie*

Nr albumu ………………………………….

zwanym/zwaną w dalszej części umowy „Praktykantem”,

zwanymi dalej łącznie „Stronami” o następującej treści:

§1

1. Politechnika Rzeszowska kieruje do Zakładu Pracy Praktykanta w celu odbycia przez niego praktyk zawodowych organizowanych w ramach programu studiów, Praktykant zobowiązuje się do odbycia praktyki w Zakładzie Pracy, a Zakład Pracy zobowiązuje się do przyjęcia Praktykanta i umożliwienia mu odbycia praktyki.
2. Zakład Pracy zobowiązuje się przyjąć Praktykanta na praktykę w okresie od ………………………… do ………………………….
3. Strony wskazują miejsce wykonywania praktyki: …………………………………………..
4. Zakład Pracy zobowiązuje się do sprawowania nadzoru nad Praktykantem oraz zapewnienia warunków niezbędnych do przeprowadzenia praktyki, a w szczególności:
	1. zapewnienia odpowiednich stanowisk pracy, pomieszczeń, warsztatów, urządzeń, narzędzi i materiałów zgodnych z programem praktyki;
	2. zapoznania Praktykanta z zakładowym regulaminem pracy, oraz przepisami o ochronie tajemnicy państwowej i służbowej;
	3. przeprowadzenia szkolenia instruktażu ogólnego oraz instruktażu stanowiskowego w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy (Rozporządzenie Ministra Gospodarki i Pracy z dnia 27 lipca 2004 r. w sprawie szkolenia w dziedzinie bezpieczeństwa i higieny pracy Dz. U. z 2004 r. Nr 180, poz. 1860 z późn. zm.);
	4. zapewnienia Praktykantowi na czas odbywania praktyki odzieży roboczej i ochronnej oraz sprzętu ochrony osobistej, przewidzianych w przepisach o bezpieczeństwie i higienie pracy;
	5. nadzoru nad wykonaniem zadań wynikających z ramowego programu praktyki;
	6. umożliwienia Praktykantowi korzystania z biblioteki zakładowej oraz innych źródeł informacji potrzebnych do realizacji programu praktyki;
	7. wydania Praktykantowi (po zakończeniu praktyki) zaświadczenia o odbyciu praktyki.
5. Politechnika Rzeszowska zobowiązuje się do:
	1. opracowania w porozumieniu z Zakładem Pracy ramowego programu praktyki;
	2. sprawowania nadzoru dydaktycznego nad przebiegiem praktyki;
	3. zapoznania Praktykanta z programem praktyki oraz uprawnieniami i obowiązkami praktykantów.
6. Praktykant zobowiązuje się do:
7. odbycia praktyki w miejscu oraz zgodnie z zasadami i programem określonymi przez Zakład Pracy, używając do tego materiałów i narzędzi powierzonych przez Zakład Pracy,
8. bezwzględnego przestrzegania obowiązujących w Zakładzie Pracy przepisów związanych z organizacją pracy, przepisów i zasad BHP i ochrony przeciwpożarowej oraz innych przepisów (w tym regulaminów - ze szczególnym uwzględnieniem regulaminu pracy – oraz zasad obowiązujących w Zakładzie Pracy), których przestrzeganie jest niezbędne do odbycia praktyki, a także obowiązujących przepisów prawa,
9. rzetelnego wywiązywania się z powierzonych obowiązków zgodnie z poleceniami przełożonych.
10. opracowania w porozumieniu z Zakładem Pracy sprawozdania z realizacji praktyki
11. Inne dodatkowe ustalenia:
12. ........................................................................................................................................
13. ........................................................................................................................................
14. ........................................................................................................................................§ 2

Rozwiązanie umowy może nastąpić w następujących przypadkach:

1. naruszenia przez Praktykanta podstawowych obowiązków określonych w § 1 ust. 6,
2. nierealizowaniu przez Zakład Pracy warunków i programu praktyki,
3. za porozumieniem stron.

§ 3

1. Osobami wyznaczonymi do koordynacji działań wynikających z postanowień niniejszej Umowy są:

Ze strony Politechniki Rzeszowskiej: dr Leszek Pyziak – Wydziałowy Kierownik Praktyk Wydziału Matematyki i Fizyki Stosowanej (tel.: 178651943, e-mail: l.pyziak@prz.edu.pl),

Ze strony Zakładu Pracy**: ………………………………………..……………………..** (tel.: ………………...…… **, e-mail: ……………………………………….....………….).**

Klauzula informacyjna dla reprezentantów, pracowników oraz współpracowników Zakładu Pracy znajduje się na stronie internetowej Inspektoratu Ochrony Danych Osobowych Politechniki Rzeszowskiej (iodo.prz.edu.pl) w zakładce RODO.

1. O każdej zmianie wyznaczonych w ust. 1 osób Strony będą się niezwłocznie informować na piśmie.

§ 4

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego.
2. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§5

Ewentualne spory mogące powstać w wyniku wykonywania postanowień Umowy będą rozstrzygane polubownie. W przypadku braku porozumienia spór będzie podlegał rozstrzygnięciu przez sąd właściwy dla siedziby Politechniki Rzeszowskiej.

§6

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| .................................................................... | .................................................................... | ...................................................................... |
| Podpis Praktykanta | Podpis Rektora | Podpis Dyrektora Zakładu Pracy |
|  | lub osoby upoważnionej | lub osoby upoważnionej |

**…………………………..**

(imię i nazwisko)

Wydział Matematyki i Fizyki Stosowanej

Inżynieria w medycynie I stopień, studia stacjonarne

………………….………..

(nr albumu)

**Informacja o efektach uczenia się**

 **w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych**

 **określonych w programie studiów dla zajęć praktyka zawodowa**

|  |  |
| --- | --- |
| Efekty uczenia się w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych1 | Osiągnięcie efektów uczenia się2 |
| Tak | Nie |
| Posiada wiedzę teoretyczną wykorzystywaną w praktyce. |  |  |
| Potrafi zweryfikować wiedzę teoretyczną i umiejętności nabyte w ramach wybranego kierunku kształcenia na różnych stanowiskach pracy. |  |  |
| Rozumie konieczność dokształcania się oraz nabywania umiejętności praktycznych. |  |  |

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

Podpis Dyrektora Zakładu Pracy

lub osoby upoważnionej

Ocena końcowa …………………………

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

Podpis wydziałowego kierownika praktyk lub kierownika praktyk dla kierunku lub dziekana

|  |
| --- |
|  wypełnia wydziałowy kierownik praktyk lub kierownik praktyk dla kierunku2 wypełnia osoba odpowiedzialna za realizację praktyk ze strony zakładu pracy |

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………(pieczęć zakładu pracy) |  |

**ZAŚWIADCZENIE**

o odbyciu praktyki zawodowej

Zaświadcza się, że Pani/Pan ……………………………………………………………………. nr albumu …………. studentka/student Politechniki Rzeszowskiej im. Ignacego Łuksiewicza **odbyła/odbył w naszym zakładzie pracy** praktykę zawodową w okresie od ……………….. do ……………….

Praktyka odbywała się na podstawie skierowania z Uczelni.

**Podczas praktyki student zapoznał się z następującymi zagadnieniami związanymi z kierunkiem jego studiów:**

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

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

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

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

**Ponadto został zapoznany** z prawami i obowiązkami pracownika wynikającymi z umowy o pracę (zgodnymi z obowiązującymi przepisami prawnymi), oraz z zasadami organizacji i zarządzania stosowanym zakładzie.

……………………………………………………

Data i podpis Dyrektora Zakładu Pracy lub osoby upoważnionej

|  |
| --- |
| **SPRAWOZDANIE****z odbycia praktyki zawodowej** |
| **Nazwisko i imię** | **Nr albumu** | **Rok i kierunek studiów** |
|  |  |  |
| **Nazwa i adres (z kodem pocztowym) jednostki, w której odbywana była praktyka** | **Termin odbywania praktyki** |
|  | od …….……. do……..……….. |
| **Opiekun praktyki:** | …………………………..………………………………………………..…(imię i nazwisko) ……………………….………… ….……………………………… (stanowisko) (nr telefonu) |
| Rodzaj praktyki: obowiązkowa, nieobowiązkowa (niepotrzebne skreślić) |
| **Przebieg praktyki (opis wykonywanych czynności oraz nabytych umiejętności)** | **Liczba godzin:** |
|  |  |
| Razem: |  |
| **Podsumowanie (wnioski, spostrzeżenia oraz ocena przydatności praktyki w zakresie nabytej wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych)** |
|  |
| **PODPIS OPIEKUNA PRAKTYKI (PIECZĘĆ FIRMOWA)** | **CZYTELNY PODPIS STUDENTA** |
| …………………………………………………….………………… | …………………………………. |