

Porozumienie
w sprawie realizacji praktyki przez studenta Uniwersytetu Przyrodniczego
we Wrocławiu

Wydział Przyrodniczo – Technologiczny

Kierunek.....

Studia stacjonarne/niestacjonarne*

Rok studiów:.....

Zawarte w dniu pomiędzy Uniwersytetem Przyrodniczym we Wrocławiu,
reprezentowanym z upoważnienia Rektora przez ... *w tym miejscu należy wpisać imię i nazwisko
Prodziekana właściwego dla danego kierunku. Informacja ta znajduje się w zakładce na stronie WBP.-*

kierownika praktyk,

a Panią/Panem *imię i nazwisko osoby, która podpisze porozumienie*,,

imię i nazwisko

stanowisko służbowe

reprezentującą/ego*dokładna nazwa firmy/instytucji/gospodarstwa*.....,

W

nazwa zakładu pracy

miejsowość

zwanym Pracodawcą, zostało zawarte porozumienie na okres trwania praktyki studenta

.....

imię i nazwisko studenta

od do

termin odbywania praktyki

§ 1

Porozumienie dotyczy nieodpłatnej praktyki.

§ 2

Zakres praktyki jest związany z kierunkiem studiów.

Wydział określa zakres tematyczny praktyki i wyznaczy opiekuna praktyki.

§ 3

Wydział zapewnia/nie zapewnia* studentowi podstawowe szkolenia BHP.

§ 4

Student jest ubezpieczony od skutków następstw nieszczęśliwych wypadków na okres trwania praktyki
.....*w tym miejscu należy wpisać nazwę ubezpieczyciela i nr polisy ***.....

(nazwa firmy ubezpieczającej, nr polisy)

§ 5

Pracodawca organizuje praktykę i wyznacza osobę odpowiedzialną za jej realizację oraz przeprowadza szkolenie w zakresie BHP, obowiązujące w jego zakładzie.

§ 6

Pracodawca zapewnia studentowi środki konieczne do wykonania wyznaczonych prac.

§ 7

Po zakończeniu praktyki pracodawca wystawia praktykantowi opinię, która będzie podstawą jej zaliczenia.

§ 8

Porozumienie zawarte jest na okres trwania praktyki i obowiązuje strony od daty jego podpisania.

§ 9

Porozumienie może zostać rozwiązane na pisemny wniosek każdej ze stron.

§ 10

Porozumienie sporządzono w dwóch jednakowych egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

.....

podpis kierownika praktyk (Uczelnia)

.....

podpis pracodawcy

**) niepotrzebne skreślić*

**** - uwaga!** Przy odbiorze dokumentów należy okazać w WBP polisę, której nr został wpisany w porozumieniu.

Szczegóły dotyczące akceptowanego ubezpieczenia znajdują się w zakładce FAQ na stronie WBP (pytania 10-13).
Proszę dokładnie zapoznać się z treścią informacji.

Ubezpieczenia, w których składki są opłacane miesięcznie, a więc najczęściej grupowa polisa w zakładce pracy rodzica, **nie są akceptowane!** Ubezpieczenie musi być opłacone na czas trwania praktyk w momencie składania porozumienia. Na polisie muszą się znajdować następujące informacje: zakres polisy (czy obejmuje NNW – następstwa nieszczęśliwych wypadków), czas trwania ubezpieczenia (od- do) i podpis osoby upoważnionej (ubezpieczyciel lub inna osoba odpowiedzialna).

WNIÓR