*Pieczęć Wydziału*

**POROZUMIENIE**

**w sprawie odbywania praktyk studenckich**

zawarte dnia ................................. w Radomiu

pomiędzy Uniwersytetem Radomskim im. Kazimierza Pułaskiego, zwanym dalej "Uczelnią", w imieniu i na rzecz której na podstawie upoważnienia Rektora działa:

Dziekan/ Prodziekan Wydziału Filologiczno-Pedagogicznego ………………………………………………………………

a...............................................................................................................................................................

reprezentowanym /ą/ przez Dyrektora Szkoły/ Przedszkola/ Instytucji:

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

z upoważnienia Dyrektora Szkoły / Przedszkola/ Instytucji reprezentowanym /ą/ przez:

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

§1

1. Szkoła/ Przedszkole/ Instytucja zobowiązuje się przyjąć studenta(ów) Wydziału Filologiczno –Pedagogicznego kierunek studiów - …………………………………………………………………..…….……….,

Specjalność - ……………………………………………………………………………………………………………………,

w celu odbycia obowiązkowej praktyki studenckiej w wymiarze i terminie jak niżej:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko  / nr albumu | Rok studiów | Okres praktyki | | Rodzaj praktyki  (ogólnopedagogiczna, pedagogiczna, psychologiczno- pedagogiczna, dydaktyczna, zawodowa) |
| Ilość tygodni/ wymiar godzin | Termin  realizacji |
| 1. |  |  |  |  |  |

1. Opiekunem URad. (z ramienia Uczelni) odpowiedzialnym za organizację praktyk jest:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

*imię i nazwisko Opiekuna URad. - kontakt telefoniczny*

§2

Uczelnia zobowiązana jest do:

* przedstawienia Szkole/ Przedszkolu/ Instytucji Programu praktyk zawierającego cel, warunki organizacji, przebieg oraz warunki zaliczenia praktyk,
* sprawowania nadzoru dydaktyczno-wychowawczego oraz organizacyjnego nad przebiegiem praktyk.

§3

* 1. Szkoła/ Przedszkole/ Instytucja zobowiązana jest do zapewnienia warunków niezbędnych do przeprowadzenia praktyk, a w szczególności do:
* wyznaczenia Opiekuna praktyk, spośród zatrudnionych nauczycieli/ wychowawców/ opiekunów/ pracowników, posiadającego kwalifikacje do prowadzenia lekcji/ zajęć, o profilu odpowiadającym kierunkowi studiów praktykanta,
* sporządzenie harmonogramu prowadzonych zajęć,
* sprawowania nadzoru nad właściwym wykonaniem przez studentów zadań wynikających z harmonogramu i programu praktyki,
* zapewnienia odpowiednich miejsc pracy, urządzeń warsztatów, pomieszczeń, narzędzi i materiałów zgodnie z programem praktyk,
* zapoznania studentów z regulaminem pracy, z przepisami o bezpieczeństwie i higienie pracy, o ochronie tajemnicy państwowej i służbowej, oraz przepisami dotyczącymi ograniczeń, nakazów i zakazów w związku z wystąpieniem stanu epidemii właściwych dla danej Szkoły/ Przedszkola/ Instytucji.

2. Do studentów odbywających praktyki stosuje się odpowiednio przepisy prawa pracy o ochronie   
pracy kobiet, o dyscyplinie pracy oraz o bezpieczeństwie i higienie pracy.

3. Szkoła/ Przedszkole/ Instytucja może zażądać od Uczelni odwołania studenta z praktyki, w wypadku gdy naruszy on w sposób rażący dyscyplinę pracy, w tym również wtedy, gdy nie wykonuje on zadań wynikających z programu praktyk.

4. Po zakończeniu praktyki Opiekun praktyk wystawia Zaświadczenie z odbycia praktyki zawierające opinię o studencie-praktykancie wg określonego wzoru. Opinia ta uwzględniana jest przy wystawianiu oceny realizacji praktyki.

§4

Porozumienie zostało zawarte na okres trwania praktyki tj.

od dnia ..........................................do dnia ..............................................................

§5

Porozumienie sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

|  |  |
| --- | --- |
| **Uniwersytet Radomski**  **im. Kazimierza Pułaskiego** | **Szkoła/ Przedszkole/ Instytucja** |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Wyznaczam Opiekuna praktyk (z ramienia Szkoły/ Przedszkola/ Instytucji) posiadającego kwalifikacje do prowadzenia lekcji/ zajęć, o profilu odpowiadającym kierunkowi studiów praktykanta

Panią/Pana .......................................................................................................................................................

*imię i nazwisko, tytuł lub stopień naukowy*

kontakt telefoniczny, e-mail..............................................................................................................................

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

*pieczątka i podpis dyrektora Szkoły/ Przedszkola/ Instytucji lub upoważnionego pracownika*