**POROZUMIENIE**

 **w sprawie organizacji studenckich praktyk zawodowych**

 W dniu ........................................ pomiędzy Uniwersytetem im. Adama Mickiewicza w Poznaniu, zwanym dalej „Uniwersytetem” reprezentowanym przez

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

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

zwanym dalej „Zakładem pracy” reprezentowanym przez

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

zostało zawarte porozumienie następującej treści:

**§ 1.1.** Zakład pracy zobowiązuje się przyjąć na praktykę niżej wymienionych studentów Uniwersytetu:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko i imię  | Data rozpoczęcia praktyki | Data zakończenia praktyki | Rok studiów, kierunek studiów, specjalność |
|  |  |  |  |  |

**2.** Praktyki realizowane będą w oparciu o program praktyk opracowany przez Uniwersytet.

**§ 2.** Zakład pracy zobowiązuje się do:

1. zapewnienia odpowiednich stanowisk pracy, pomieszczeń, warsztatów, urządzeń, narzędzi i materiałów zgodnie z programem praktyki,
2. zapoznania studentów z zakładowym regulaminem pracy, przepisami o bezpieczeństwie i higienie pracy oraz o ochronie tajemnicy państwowej i służbowej oraz ochrony poufności danych w zakresie określonym przez Zakład pracy,
3. sprawowania nadzoru nad wykonywaniem przez studentów zadań wynikających z programu praktyki,
4. potwierdzania sprawowania opieki przez osoby wskazane w § 4 ust. 2 niniejszego porozumienia zgodnie z postanowieniami odrębnych umów zawartych pomiędzy Uniwersytetem a tymi osobami.

**§ 3.** Uniwersytet zobowiązuje się do:

1. przedstawienia Zakładowi pracy programu praktyk,
2. sprawowania nadzoru dydaktycznego nad przebiegiem praktyk.

**§ 4. 1.** Opiekunem praktyk z ramienia Uniwersytetu jest:

mgr Łukasz Koperski nr tel. 882 180 076

**2.** Opiekunem praktyk z ramienia Zakładu pracy jest:

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

**§ 5.** Wszelkie spory nie mające skutków finansowych mogące wyniknąć z niniejszego porozumienia rozstrzygają upoważnieni przedstawiciele obu stron.

**§ 6.** Porozumienie sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

 Podpisy

Uniwersytet Zakład pracy