**P O R O Z U M I E N I E**

w sprawie realizacji praktyki przez studenta Uniwersytetu Przyrodniczego
we Wrocławiu

Wydział Medycyny Weterynaryjnej

Rok studiów **IV**

Zawarte w dniu *…………………….* pomiędzy Uniwersytetem Przyrodniczym we Wrocławiu, reprezentowanym z upoważnienia Rektora przez *dr Joannę Skonieczną-Kurpiel* – Kierownika i opiekuna praktyk w inspekcji weterynaryjnej,

a Panią/Panem ……………………………………………….………………….…………., ……………………..………..………………*,*

imię i nazwisko stanowisko służbowe

reprezentującą/ego…………………………………………………………………………, w …………………….…….………………,

 nazwa zakładu pracy miejscowość

zwanym Przedstawicielem Zakładu, zostało zawarte porozumienie na okres trwania praktyki studenta

……………………………………………………………………………………………….., od ……………………… do …………………… imię i nazwisko studenta 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 studentowi podstawowe szkolenia BHP.

 4

Student jest ubezpieczony od skutków następstw nieszczęśliwych wypadków na okres trwania praktyki

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

nazwa firmy ubezpieczającej, nr polisy

 5

Przedstawiciel Zakładu wyznacza osobę odpowiedzialną za realizację praktyki w zakładzie.

 6

Przedstawiciel Zakładu zapewnia studentowi środki konieczne do wykonania wyznaczonych prac.

 7

Po zakończeniu praktyki osoba odpowiedzialna za realizację praktyki 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 Przedstawiciela Zakładu podpis PLW podpis kierownika praktyk*