**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*