POROZUMIENIE

**w sprawie organizacji praktyki zawodowej**

**dla studentów Zachodniopomorskiej Szkoły Biznesu**

zawarte w dniu ……................ roku pomiędzy:

Zachodniopomorską Szkoła Biznesu w Szczecinie, ul. Żołnierska 53, zwaną dalej „Uczelnią”, reprezentowaną przez Dziekana, Pana mgr Wiesława Chrobaka

a:

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

*(nazwa i adres zakładu pracy)*

zwanym dalej „Zakładem pracy”, reprezentowanym przez Dyrektora (Kierownika) lub upoważnionego przez Dyrektora (Kierownika) Pana

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

*(imię i nazwisko, stanowisko przedstawiciela zakładu pracy)*

o następującej treści:

1. Zachodniopomorska Szkoła Biznesu kieruje, a Zakład pracy przyjmuje niżej wymienionego studenta

/imię i nazwisko studenta/ ........................................................................................................................

/Wydział, kierunek studiów/ ………………………………………………………………….……

do odbycia praktyki studenckiej w Zakładzie pracy w terminie od dnia ……..….. do dnia ………...

1. Zakład pracy zobowiązuje się do:

* zapewnienia odpowiedniego miejsca praktyki zgodnie z założeniem programowym,
* zapoznania studentów z zakładowym regulaminem pracy, z przepisami o ochronie tajemnicy państwowej i służbowej oraz przepisami o bezpieczeństwie i higienie pracy,
* umożliwienie opiekunom dydaktycznym sprawowania kierownictwa dydaktycznego nad praktykami studenckimi oraz kontroli tych praktyk,
* poświadczenia przebiegu praktyki zawodowej (w stosownym formularzu przedstawionym przez studenta).

1. Uczelnia zobowiązuje się do:

* sprawowania kierownictwa dydaktycznego nad praktykami studenckimi oraz kontroli i oceny praktyk,
* ustalenia właściwego programu praktyki, zgodnego z kierunkiem kształcenia studenta.

1. Student odbywający praktykę jest zobowiązany do ubezpieczenia się od następstw nieszczęśliwych wypadków w czasie odbywania praktyki studenckiej.
2. Wszelkie spory o charakterze nie majątkowym mogące wynikać z niniejszej umowy rozstrzygają ze strony Uczelni – Prorektor ds. dydaktyki, a ze strony Zakładu pracy Dyrektor (Kierownik) Zakładu pracy bądź też osoby przez nich upoważnione, wymienione w umowie.
3. Umowa niniejsza sporządzona została w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

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

(podpis Dziekana) (podpis Dyrektora zakładu pracy

lub osoby upoważnionej)

**Prosimy o zwrot podpisanego 1 egz. na adres:**

Zachodniopomorska Szkoła Biznesu

Ul. Grunwaldzka 47

72-600 Świnoujście