

WZÓR WYPEŁNIENIA DOKUMENTÓW

Uniwersytet Zielonogórski

Zielona Góra, dnia *data wypełnienia Skierowania*...

ul. Licealna 9

65-417 Zielona Góra

SKIEROWANIE NA PRAKTYKĘ ZAWODOWĄ

W ramach zawartego porozumienia z dnia ...*data zawarcia Porozumienia*..... kieruję

Pana/Panią, studenta/studentkę *imię i nazwisko studenta/studentki*

Wydziału *nazwa wydziału, tj. Humanistycznego*

kierunku *pełna nazwa kierunku*

specjalności *pełna nazwa specjalności*

grupa*symbol grupy* .., rok studiów*rok*..... , nr albumu*numer albumu*.....

na obowiązkową praktykę zawodową do:

pełna nazwa i adres Instytucji przyjmującej

.....

(nazwa i dokładny adres zakładu pracy)

w terminie od *okres trwania praktyki (jak na Porozumieniu)* do

podpis Pani Rektor

(Uniwersytet Zielonogórski)

WZÓR WYPEŁNIENIA DOKUMENTÓW

.....
pieczęć instytucji przyjmującej

.....
miejsowość i data

ZAŚWIADCZENIE O ODBYTEJ PRAKTYCE ZAWODOWEJ

(wypełnia opiekun praktyki z ramienia Instytucji przyjmującej)

Pan/i*imię i nazwisko studenta*..... numer albumu*numer albumu*....

Student/studentka kierunku *nazwa kierunku*, specjalność: *nazwa specjalności*,
rok: ...*rok*... grupa...*pełna nazwa grupy*...

Odbył/a w*pełna nazwa i adres Instytucji przyjmującej*.....

.....
(nazwa i adres instytucji)

praktykę zawodową wymiarze ...*90*.. godzin w zakresie specjalności:

.....*nazwa specjalności*

w trakcie której:*szczegółowy opis czynności wykonywanych przez praktykanta (zgodnie z Ramowym programem)*

.....
(opisowa opinia)

Ocena efektów kształcenia osiągniętych przez studenta odbywającego praktykę *(tabelę wypełnić poprzez zaznaczenie odpowiednich pól)*

STUDENT:	Na poziomie:			
	bardzo dobrym	dobrym	dostatecznym	niedostatecznym

WZÓR WYPEŁNIENIA DOKUMENTÓW

student ma podstawową wiedzę o instytucjach kultury, społecznych itd.				
student potrafi przygotować dłuższą wypowiedź w języku polskim na temat wybranego problemu badawczego i zaprezentować ją na forum publicznym				

Ocena praktyki*:ocena w skali od 2,0 do 5,0.....

.....

Podpis opiekuna praktyki

.....

Pieczęć i podpis dyrektora instytucji
przyjmującej

.....

Przyjęłam/przyjąłem do wiadomości

(podpis studenta)

*skala ocen: 5,0 – bardzo dobry; 4,5 – dobry plus; 4,0 – dobry; 3,5 – dostateczny plus; 3,0 – dostateczny; 2,0 niedostateczny.

WZÓR WYPEŁNIENIA DOKUMENTÓW

SPRAWOZDANIE Z PRZEBIEGU PRAKTYKI ZAWODOWEJ

(WYPEŁNIA STUDENT)

Praktyka zawodowa w wymiarze **90** godzin została odbyta przeze mnie w

..... *pełna nazwa i adres firmy*

..... w terminie*podać termin (jak w Porozumieniu)*

W trakcie praktyki zostały ~~nie zostały~~*(skreślić) przeze mnie wykonane wszystkie czynności określone instrukcją.

Czynności te nie zostały wykonane z następujących powodów *(tę część wypełniają tylko ci studenci, którzy nie ukończyli praktyki z oceną pozytywną)*:

.....--.....

Ponadto dodatkowo uczestniczyłem/uczestniczyłam w:

..... *można dopisać jakieś szkolenia, kursy, odbyte spotkania etc.*

.....

.....

.....

podpis studenta

.....

pieczętka i podpis kierownika instytucji przyjmującej

WZÓR WYPEŁNIENIA DOKUMENTÓW

POROZUMIENIE O ORGANIZACJI ZAWODOWYCH PRAKTYK STUDENCKICH ODBYWANYCH NA PODSTAWIE SKIEROWANIA UCZELNI

(wypełnić w dwóch egzemplarzach i do każdego dołączyć Ramowy program praktyk)

zawarte w dniu*data zawarcia Porozumienia*.... w Zielonej Górze pomiędzy:

Uniwersytetem Zielonogórskim z siedzibą w Zielonej Górze, przy ul. Licealnej 9, zwanym dalej Uczelnią reprezentowanym przez Prorektora ds. Studenckich dr hab. Barbarę Literską, prof. UZ, na podstawie pełnomocnictwa z 01 października 2020 roku udzielonego przez Rektora Uniwersytetu Zielonogórskiego prof. dra hab. Wojciecha Strzyżewskiego, a

.....*Pełna nazwa i adres Zakładu Pracy*

.....

zwanym dalej *Zakładem Pracy*, reprezentowanym przez:

.....*Imię i nazwisko głównego szefa Zakładu Pracy(osoba, która podpisze Porozumienie)*.....

§ 1

Uczelnia kieruje studenta*imię i nazwisko studenta*....., rok*rok studiów*..., kierunek*pełna nazwa kierunku studiów*..... na Wydziale*nazw wydziału: HUMANISTYCZNYM*....., grupa*symbol grupy*..., nr albumu*000000*....., na praktykę zawodową do Zakładu Pracy w okresie od*dzień rozpoczęcia praktyki*..... do*dzień ukończenia praktyki*..... .

Z uwagi na konieczność przeciwdziałania rozprzestrzeniania się wirusa SARS-CoV-2 Uczelnia dopuszcza możliwość, aby praktyka zawodowa realizowana była z wykorzystaniem technik i środków porozumiewania się na odległość.

Wobec powyższego w/w Zakład Pracy **przewiduje/nie przewiduje** (*skreślić niewłaściwe*) * możliwość/ci zrealizowania praktyki zawodowej w tej formie*.

WZÓR WYPEŁNIENIA DOKUMENTÓW

§ 2

Ramowy program praktyki zawiera załącznik nr 1 do porozumienia.

§ 3

Student kierowany jest na praktykę na podstawie skierowania na praktykę zawodową, którego wzór stanowi załącznik numer 2 do niniejszego porozumienia i stanowi jego integralną część.

§ 4

1. Zakład Pracy zobowiązany jest do zapewnienia warunków niezbędnych do przeprowadzenia praktyki, a w szczególności:
 - 1) zapewnienia studentom odpowiednich stanowisk pracy, pomieszczeń, warsztatów, urządzeń, narzędzi i materiałów zgodnie z ramowym programem praktyki,
 - 2) zapoznanie studentów z zakładowym regulaminem pracy, przepisami o bezpieczeństwie i higienie pracy, przepisami o bezpieczeństwie przeciwpożarowym oraz ochronie tajemnicy państwowej i służbowej,
 - 3) nadzoru nad wykonywaniem przez studentów zadań wynikających z programu praktyki,
 - 4) zapewnienia studentom na czas odbywania praktyki odzieży roboczej i ochronnej oraz sprzętu ochrony osobistej i środków higieny, przewidzianych w przepisach o bezpieczeństwie i higienie pracy,
 - 5) w razie wypadku, sporządzenia dokumentacji wypadkowej dla studentów, którzy ulegli wypadkowi w związku z odbywaniem praktyki,
 - 6) umożliwienie opiekunowi dydaktycznemu uczelni sprawowania kierownictwa dydaktycznego nad praktyką studencką oraz kontroli tej praktyki.
2. Zakład pracy wyznaczy opiekuna praktyki, do którego obowiązków należy:
 - 1) zapoznanie studenta ze specyfiką zawodu i warsztatu pracy,
 - 2) pomoc merytoryczna w przygotowaniu studenta do wykonywania zawodu,
 - 3) dokonywanie wpisów w dzienniku praktyk,
 - 4) wystawienie opinii w zakresie odbytej przez studenta praktyki.
3. Opiekun praktyki, o którym mowa w ust. 2 powinien posiadać tytuł magistra lub równorzędny oraz co najmniej 3-letni staż pracy w zakładzie pracy. W szczególnie uzasadnionych przypadkach i po uzyskaniu opinii Uczelni zakład pracy może odstąpić od powyższych wymogów.
4. W przypadku realizacji praktyki z wykorzystaniem technik i środków porozumiewania się na odległość, Zakład Pracy zobowiązany jest do:
 - 1) realizacji obowiązków określonych w ust. 1 pkt 2,3,6 oraz w ust. 2;
 - 2) zapewnienia technik i środków porozumiewania się na odległość, a także materiałów, które umożliwią Studentowi odbycie praktyki i osiągnięcie wymaganych efektów uczenia się;
 - 3) poinformowania opiekuna dydaktycznego Uczelni o przyjętych technikach i środkach porozumiewania się na odległość, w celu umożliwienia sprawowania kierownictwa dydaktycznego nad praktyką studencką oraz kontroli tej praktyki;
 - 4) wystawienia zaświadczenia potwierdzającego odbycie praktyki i osiągnięcie wymaganych efektów uczenia się;
 - 5) przekazania dokumentów określonych w ust. 2 pkt 3 i 4 oraz w ust. 4 pkt 4 Uczelni za pośrednictwem Poczty Polskiej listem poleconym.

§ 5

Uczelnia zobowiązuje się do:

WZÓR WYPEŁNIENIA DOKUMENTÓW

- 1) opracowania w porozumieniu z Zakładem Pracy, szczegółowych programów praktyk i zapoznania z nimi studentów, o ile praktyka nie jest praktyką indywidualną,
- 2) wyznaczenia koordynatora praktyk w celu kontroli i oceny tych praktyk,
- 3) odwołania z praktyki studenta odbywającego praktykę na podstawie skierowania w wypadku, gdy naruszy on w sposób rażący dyscyplinę pracy, jeżeli naruszenie dyscypliny spowodowało zagrożenie dla życia lub zdrowia; Zakład Pracy może nie dopuścić studenta do kontynuowania praktyki w Zakładzie.

§ 6

1. Strony umowy oświadczają, że w zakresie przetwarzania danych osobowych każda z nich jest osobnym administratorem w zakresie realizacji swoich celów oraz obowiązków dotyczących praktyki studenckiej oraz że spełniają warunki legalności przetwarzania danych osobowych zgodnie z przepisami o ochronie danych osobowych, w szczególności rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) oraz Dz. Urz. UE L 127 z 23.05.2018, str. 2) zwanego dalej „RODO”.
2. W celu określonym w § 1 (praktyki zawodowe), Uczelnia udostępnia dane osobowe studenta kierowanego na praktykę w zakresie niezbędnym do realizacji tego celu.
3. Dane osobowe będą przekazywane do Zakładu Pracy w formie papierowej.
4. Zakład pracy zobowiązuje się do ochrony przekazanych danych osobowych zgodnie z wymaganiami rozporządzenia 2016/679 i spełnienia obowiązków z niego wynikających.
5. Zakład pracy zobowiązuje się do przetwarzania danych osobowych z zachowaniem szczególnej staranności w celu ochrony interesów osób, których dane dotyczą z poszanowaniem ich praw określonych w rozporządzeniu 2016/679, a także zachowania tajemnicy udostępnionych danych osobowych.
6. Zakład pracy zobowiązuje się do zabezpieczenia danych przed ich udostępnieniem osobom nieupoważnionym oraz realizacji obowiązków wynikających z rozporządzenia 2016/679 i oświadcza, że posiada warunki techniczne i organizacyjne zapewniające bezpieczne przetwarzanie danych osobowych.

§ 7

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE [RODO], Uczelnia informuje, że:

1. Administratorem danych osobowych studenta kierowanego na praktykę jest Uniwersytet Zielonogórski, 65-417 Zielona Góra, ul. Licealna 9; REGON 977924147; tel. 68-328-2000, fax: 68-327-0735; www.uz.zgora.pl.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować w sprawach ochrony swoich danych osobowych przez e-mail: IOD@adm.uz.zgora.pl lub telefonicznie tel. 603474724.
3. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych przekazanych w ramach umów cywilnoprawnych jest art. 6 ust. 1 lit. b i lit. c RODO. Przetwarzanie danych osobowych jest niezbędne do celów kontaktowych oraz realizacji praw i obowiązków wynikających z zawartej umowy cywilnoprawnej, w celu ustalenia i wykonania obowiązków podatkowych i wobec ZUS, wypłaty wynagrodzenia, w celu wykonania przez Uniwersytet Zielonogórski prac badawczych, naukowych, dydaktycznych lub usługowych na podstawie zawartych z innymi podmiotami umów, jak również ewentualne w celu ustalenia lub dochodzenia roszczeń, lub w celu obrony przed roszczeniami.

WZÓR WYPEŁNIENIA DOKUMENTÓW

4. Dane osobowe przekazane w umowach cywilnoprawnych mogą być udostępniane upoważnionym pracownikom Administratora, podmiotom i osobom świadczącym na rzecz Administratora usługi ubezpieczeniowe, usługi prawne oraz innym podmiotom, którym Administrator w celu wykonywania praw i obowiązków wynikających z zawartych umów cywilnoprawnych powierzył dane osobowe oraz podmiotom, na rzecz których Uniwersytet Zielonogórski wykonuje prace badawcze, naukowe, dydaktyczne lub usługowe na podstawie zawartych z tymi podmiotami umów, a także organom uprawnionym do otrzymywania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
5. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich lub organizacji międzynarodowych.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres nie dłuższy niż jest to niezbędne do realizacji umowy. i dodatkowo przez okres dochodzenia roszczeń z niej wynikających lub w celu obrony przed roszczeniami .
7. Przysługuje Pani/Panu prawo:
 - 1) dostępu do swoich danych osobowych (na podstawie art. 15 RODO),
 - 2) sprostowania swoich danych osobowych (na podstawie art. 16 RODO),
 - 3) usunięcia swoich danych osobowych (na podstawie art. 17 RODO z zastrzeżeniem ust. 3),
 - 4) żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO; prawo ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego,
 - 5) wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna że przetwarzanie jej danych osobowych narusza przepisy RODO.
8. Podanie danych osobowych jest warunkiem zawarcia umowy. Odmowa podania danych osobowych uniemożliwia zawarcie umowy.
9. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania.

§ 8

Wszelkie zmiany niniejszego porozumienia wymagają dla swej ważności formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 9

Porozumienie niniejsze sporządzone zostało w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

Załącznik do niniejszego porozumienia:

1. Ramowy program praktyki
2. Skierowanie na praktykę zawodową

* [niepotrzebne skreślić](#)

.....

.....*podpis osoby reprezentującej firmę (ze str. 1)*

Uniwersytet Zielonogórski

Zakład Pracy
