**ZAŁĄCZNIKI DO REGULAMINU PRAKTYKI ZAWODOWEJ**

**NA KIERUNKU DZIENNIKARSTWO I KOMUNIKACJA SPOŁECZNA, STUDIA I STOPNIA, PROFIL OGÓLNOAKADEMICKI**

* + - 1. Załączniki do *Ramowego programu praktyki zawodowej* stanowią część indywidulanej dokumentacji praktyki zawodowej, którą student gromadzi, by na jej podstawie otrzymać od Opiekuna praktyk zawodowych z ramienia uczelni zaliczenie praktyki zawodowej
			2. W ich skład wchodzą:
1. *Informacja studenta kierunku dziennikarstwo i komunikacja społeczna, studia stacjonarne I stopnia, profil ogólnoakademicki o podjęciu praktyki zawodowej* (załącznik nr 1),
2. *Porozumienia w sprawie organizacji praktyki dla studentów* (załącznik nr 2),
3. *Potwierdzenie odbycia studenckiej praktyki zawodowej* (załącznik nr 3),
4. *Opinia Pracodawcy* (załącznik nr 4).
5. *Dzienniki praktyki zawodowej* – zróżnicowane w zależności od specjalności, którą Student wybrał – w oddzielnym załączniku pt. „DiKS – dzienniki praktyk dla poszczególnych specjalności” (załączniki nr 5-9)
	* + 1. W załącznikach nie ma wzorów innych dokumentów dotyczących prac, które Student osobiście wykonuje podczas praktyki zawodowej, np. projektów, tekstów (publikacji, zapisów elektronicznych) lub innych materiałów.
			2. Student winien je jednak gromadzić i przedłożyć Opiekunowi praktyk zawodowych z ramienia uczelni podczas zaliczenia, bo stanowią ważną część indywidulanej dokumentacji praktyki zawodowej Studenta.

*Załącznik nr 1*

 **Do Opiekuna praktyk zawodowych z ramienia uczelni**

 **………………..………………………………………………..**

 (stopień naukowy, imię i nazwisko opiekuna praktyk zawodowych)

**Informacja studenta kierunku *dziennikarstwo i komunikacja społeczna, studia stacjonarne I stopnia, profil ogólnoakademicki* o podjęciu praktyki zawodowej**

|  |  |
| --- | --- |
| nazwisko i imię studenta |  |
| numer albumu |  |
| kierunek |  |
| specjalność |  |
| termin rozpoczęcia i zakończenia praktyki zawodowej |  |
| nazwa instytucji, w której będzie realizowana praktyka zawodowa |  |

Posiadane umiejętności i wiedza przydatne podczas odbywania praktyki:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 …………………………………………..

 Podpis studenta

…………………………………………………………………….

Akceptacja Opiekuna praktyk zawodowych z ramienia uczelni

*Załącznik nr 2*

# **POROZUMIENIE**

# **w sprawie organizacji praktyki dla studentów**

# **Wydziału Humanistycznego Uniwersytetu Szczecińskiego**

# kierunku: ……………………………………………………………………………………….

zawarte w dniu ……………………………………….…….

# pomiędzy:

Uniwersytetem Szczecińskim reprezentowanym przez Dziekana Wydziału Humanistycznego US / Prodziekana ds. Studenckich Wydziału Humanistycznego US\*

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

z jednej strony,

a

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

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

*(nazwa instytucji, w której będzie realizowana praktyka zawodowa)*

reprezentowanym przez ……………...............................................................................................................,

 *(imię i nazwisko dyrektora/kierownika instytucji)*

zwanym dalej „Pracodawcą”, z drugiej strony.

Strony zgodnie postanawiają, co następuje:

**§ 1**

Działając na wniosek Opiekuna Praktyki – ............................................................................., pozytywnie zaopiniowany przez Prodziekana ds. Studenckich Wydziału Humanistycznego, Uniwersytet Szczeciński kieruje, a Pracodawca przyjmuje na okres od ....................... do ........................ Panią/Pana ......................................................................................, Studentkę/Studenta …………....... roku kierunku: .................................................................... w celu odbycia praktyki zawodowej według programu stanowiącego załącznik do niniejszego porozumienia.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*\*należy zaznaczyć właściwe*

**§ 2**

1. Pracodawca zobowiązuje się do:
	1. organizacji praktyki na zasadach nieodpłatności,
	2. zapewnienia odpowiednich stanowisk pracy, urządzeń, narzędzi
	i materiałów niezbędnych do odbycia praktyki zgodnie z jej założeniami programowymi,
	3. zapoznania Studenta z regulaminem pracy, przepisami o bezpieczeństwie
	i higienie pracy, przepisami o ochronie tajemnicy służbowej i innej tajemnicy prawnie chronionej, a także innymi wewnętrznymi uregulowaniami prawnymi, których znajomość jest niezbędna dla odbycia praktyk,
	4. zaopatrzenia Studenta w niezbędną odzież ochronną oraz sprzęt ochrony osobistej i środki higieny niezbędne w realizacji praktyki,
	5. nadzoru nad wykonywaniem przez Studenta powierzonych zadań,
	6. wystawienia opinii na druku dostarczonym przez Studenta,
	7. umożliwienie Uniwersytetowi Szczecińskiemu sprawowania nadzoru dydaktycznego nad przebiegiem praktyki.
2. Uniwersytet Szczeciński zobowiązuje się do:
	1. sprawowania nadzoru dydaktycznego i wychowawczego nad przebiegiem praktyki,
	2. kontroli i oceny merytorycznej praktyki.

**§ 3**

1. Wszelkie spory mogące wyniknąć na tle wykonywania niniejszego porozumienia, strony zobowiązują się rozstrzygać w drodze wzajemnych porozumień i ugód.
2. W przypadku niemożności uczynienia zadość zobowiązaniu określonemu
w ust. 1, sądem miejsca jest sąd właściwy dla miasta Szczecina.

**§ 4**

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

……………………………………… ……………………………………

 *(Uniwersytet Szczeciński) (Pracodawca)*

*Załącznik nr 3*

**Potwierdzenie odbycia studenckiej praktyki zawodowej**

Imię i nazwisko studenta ……………………………….…………………………….…………

Nr albumu …….………………………………………………………………………………...

Kierunek studiów…………………………………….………….………………………………

Specjalność……………………………………………………...………………………………

Data rozpoczęcia i zakończenia praktyki ………………………………….…………………..

Czas trwania (dni/godzin) ………………………………………………………………..…….

Miejsce praktyki (nazwa, adres) ……………………………………………….………………

Przebieg praktyki (wykonywane zadania, czynności):

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 ………..……………………………….

czytelny podpis studenta

Potwierdzam przebieg praktyki zawodowej

 ……………………………..……………………………….

 pieczęć i podpis Pracodawcy

*Załączniki:*

* Opinia Pracodawcy (załącznik nr 5)
* Inne (wypisać w punktach wszystkie dokumenty stanowiące całość indywidualnej dokumentacji Studenta praktyki zawodowej) ………………………..………………………

…………………………………………………………………………………………………

Na podstawie złożonej dokumentacji zaliczam praktykę zawodową na ocenę:

……………………………..……………………………….

…………………………………… ……………………………………………

 data podpis Opiekuna praktyk zawodowych

*Załącznik nr 4*

**Opinia Pracodawcy**

|  |  |
| --- | --- |
| nazwisko i imię studenta\* |  |
| numer albumu |  |
| kierunek |  |
| specjalność |  |
| termin rozpoczęcia i zakończenia praktyki zawodowej |  |
| nazwa instytucji, w której była realizowana praktyka zawodowa |  |

\*Wszystkie dane zawarte w powyższej tabeli wypełnia Student

**Opinia Pracodawcy o przebiegu praktyki wraz z jej oceną** (wskazane jest używanie sformułowań opiniujących (bardzo dobrze, dobrze, rzetelnie, wymaga doskonalenia, w stopniu zadawalającym etc.):

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

………………… ……………………………..……………………………….

 data pieczęć i podpis Pracodawcy