*Załącznik nr 1*

# 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 2*

**Potwierdzenie przyjęcia na praktykę**

studenta Wydziału Humanistycznego Uniwersytetu Szczecińskiego

kierunku: italianistyka z elementami studiów nad chrześcijaństwem, studia drugiego stopnia,

specjalność: mediacja językowa, kultura i turystyka

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

Nr albumu . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Termin rozpoczęcia praktyki . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Termin zakończenia praktyki . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Czas trwania (godz.) . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Nazwa jednostki, w której praktyka będzie realizowana:

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

Posiadane umiejętności i wiedza, które będą przydatne podczas odbywania praktyki:

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

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

*(podpis studenta)*

Akceptacja Opiekuna praktyk

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

*(podpis Opiekuna praktyki)*

*Załącznik nr 3*

**Potwierdzenie odbycia praktyki**

przez studenta Wydziału Humanistycznego Uniwersytetu Szczecińskiego

kierunku: italianistyka z elementami studiów nad chrześcijaństwem, studia drugiego stopnia,

specjalność: mediacja językowa, kultura i turystyka

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

Nr albumu . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Termin rozpoczęcia praktyki . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Termin zakończenia praktyki . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Czas trwania (godz.) . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

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

Przebieg praktyki (wykonywane zadania, czynności):

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

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

*(podpis studenta)*

Potwierdzam przebieg praktyki

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

*(pieczęć i podpis Pracodawcy)*

***Załączniki:***

Opinia Pracodawcy

Inne: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Na podstawie złożonej dokumentacji zaliczam praktykę

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

*(data i podpis Opiekuna praktyki)*