

**POROZUMIENIE nr CMZ/P/...../202..  
dotyczące studenckich praktyk zawodowych**

W dniu ..... zostało zawarte porozumienie pomiędzy: **Uniwersytetem Jana Kochanowskiego w Kielcach**, 25-369 Kielce, ul. Żeromskiego 5, który reprezentuje:  
Prorektor ds. medycznych – dr hab. n. med. Beata Kręcisz, prof. UJK  
(pełna nazwa Wydziału) (tytuł, imię i nazwisko Dziekana)

zwanym dalej „Uniwersytetem”,

a ..... ,  
(nazwa Zakładu Pracy i adres)

zwanym dalej „Zakładem Pracy”, który reprezentuje:

.....  
Treść porozumienia obejmuje:

**§ 1**

1. Student/studentka/studenci..... kierunek Fizjoterapia,..... rok studia jednolite magisterskie  
(nazwisko i imię studenta, kierunek i rok studiów/liczba grup studentów, kierunek i rok studiów)  
odbędzie/odbędą w roku akademickim 2024/2025 studencką praktykę zawodową w Zakładzie Pracy.
2. Odbywanie praktyki ma charakter nieodpłatny. Studentowi/studentce/studentom nie przysługują jakiegokolwiek roszczenia finansowe z tytułu wykonywania praktyki wobec Zakładu Pracy i Uniwersytetu.
3. Praktyki studenckie odbędą się w terminie:
  - 1) .....20... r. w wymiarze godzin..... ,

**§ 2**

Zasadniczym celem studenckiej praktyki zawodowej jest zdobycie praktycznych umiejętności z zakresu organizacji, funkcjonowania Zakładu Pracy. W szczególności student/studentka/studenci powinien/powinna/powinni zapoznać się ze specyfiką i organizacją pracy oraz procedurami obowiązującymi w Zakładzie pracy.

Praktyka powinna służyć wykorzystaniu wiedzy teoretycznej wyniesionej z Uniwersytetu stosownie do form i metod działania Zakładu Pracy.

**§ 3**

1. Student/studentka/studenci Uniwersytetu przyjmowany/i będzie/będą na studenckie praktyki na podstawie niniejszego porozumienia.
2. W przypadku grupy studentów lista studentów z podaniem imienia i nazwiska oraz kierunku studiów stanowi załącznik do niniejszego porozumienia.
3. W odniesieniu do danych osobowych przetwarzanych na potrzeby realizacji niniejszego porozumienia Zakład Pracy zobowiązuje się do przestrzegania przepisów prawa powszechnego, w tym 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych; RODO).

**§ 4**

Zakład Pracy zobowiązuje się do wyznaczenia zakładowego opiekuna praktyk, który w Zakładzie Pracy będzie nadzorował przebieg, a także wykonanie przez studenta/studentkę/studentów zadań wynikających z programu praktyki, przedstawi zakładowy regulamin pracy oraz przepisy dotyczące bezpieczeństwa i higieny pracy. Z przebiegu praktyki Zakład Pracy sporządzi kartę informacyjną

z przeznaczeniem dla potrzeb Uniwersytetu, która stanowi załącznik do niniejszego porozumienia, lub dokona wpisu do Dziennika praktyk studenta.

#### § 5

Zakładowy opiekun praktyki..... współdziata  
(imię i nazwisko opiekuna praktyk z ramienia Zakładu Pracy)

z kierunkowym opiekunem praktyk, którym jest: dr n. o zdr. Paulina Sztandera  
(imię i nazwisko opiekuna praktyk z ramienia Uniwersytetu)

#### § 6

Uniwersytet zobowiązuje się do nadzoru dydaktycznego nad przebiegiem praktyk poprzez opiekuna praktyk.

#### § 7

Uniwersytet oświadcza, że studenci kierowani na praktyki zawodowe posiadają:

- 1) udokumentowane szkolenie w zakresie BHP;
- 2) dokumenty potwierdzające ubezpieczenie NNW i OC, które student zapewnia we własnym zakresie;
- 3) dowód tożsamości;
- 4) identyfikator;
- 5) rozszerzone ubezpieczenie NNW o koszty leczenia po ekspozycji.<sup>1</sup>

#### § 8

Strony zgodnie postanawiają, że w przypadku, gdy realizacja praktyki wiązać się będzie z dopuszczeniem studenta do działalności związanej z małoletnimi, Uniwersytet przeprowadzi przed skierowaniem studenta/studentki/studentów weryfikację zgodnie z przepisami ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym (Dz. U. z 2023 r. poz. 1304 ze zm.). Na żądanie zakładu pracy student/studentka/studentki przedstawi wydruk z Rejestru Sprawców na Tle Seksualnym oraz właściwe zaświadczenie z rejestru karnego lub oświadczenie o niekaralności o jakich mowa w art. 21 ust 2-8 ustawy wskazanej w zdaniu poprzednim.

#### § 9

Porozumienie zostało zawarte na czas określony i wygasa z dniem .....

#### § 10

Porozumienie zostaje sporządzone w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, w tym jeden dla Uniwersytetu i jeden dla Zakładu Pracy.

Zakład Pracy

Uniwersytet

.....  
(podpis osoby reprezentującej)

.....  
(podpis osoby reprezentującej)

**Kierunkowy Opiekun Praktyk**

*dr n. o zdr. Paulina Sztandera*

.....  
(podpis)

**Koordinator Sekcji Praktyk Medycznych**

*dr n. o zdr. Justyna Pogorzelska*

.....  
(podpis)

<sup>1</sup> Uzupelnic, jezeli konieczne (np. w przypadku posiadania rozszerzenia ubezpieczenia NNW o koszty leczenia po ekspozycji, konieczności posiadania dodatkowych badań lekarskich itp.).