**ZGODA ZAKŁADU PRACY***1)*

**NA REALIZACJĘ PRAKTYKI STUDENCKIEJ**

**WYBRANEJ PRZEZ STUDENTA AGH**

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

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

*(pełna nazwa i adres podmiotu, w którym student AGH będzie realizował praktykę)*

reprezentowany/a przez …………………………………………………………………………………………………………

*(imię i nazwisko oraz stanowisko osoby uprawnionej do reprezentacji podmiotu, w którym student AGH będzie realizował praktykę)*

zwanym/-ą dalej **Zakładem pracy.**

Działając w imieniu Zakładu pracy

wyrażam zgodę na realizację obowiązkowej praktyki studenckiej: zawodowej przewidzianej w ramach programu studiów pierwszego stopnia o profilu ogólnoakademickim prowadzonej na kierunku studiów Matematyka, na Wydziale Matematyki Stosowanej Akademii   
Górniczo-Hutniczej im. Stanisława Staszica w Krakowie, z siedzibą: al. Mickiewicza 30,   
30-059 Kraków, zwanej dalej **AGH**

**przez Pana/Panią …………………….……………………………………..……….………**

studenta/studentkę semestru ………… studiów prowadzonych na ww. kierunku studiów, zwanego/ną dalej **Praktykantem/-ką**

w wymiarze 90 godzin

w terminie od …………………………………… do …………………………………

Jednocześnie Zakład pracy informuje, że:

1. osobą upoważnioną ze strony Zakładu pracy do opieki nad Praktykantem/-ką będzie: ……………………………………………………………………………………………………………………………………..,

(imię i nazwisko oraz stanowisko osoby upoważnionej do opieki, a także dane kontaktowe, w tym bezpośredni telefon   
i adres mailowy),

zwaną dalej zakładowym opiekunem praktyk;

1. w okresie odbywania praktyk Praktykant/-ka jest/nie jest\* zobowiązany/a posiadać ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków i/albo\* od odpowiedzialności cywilnej.

*1) UWAGA: Niniejsza zgoda wymagana jest wyłącznie wtedy gdy praktyki studenckie będą być realizowane w zakładzie pracy, z którym AGH nie zawarła porozumienia w sprawie współpracy w zakresie realizacji praktyk przez studentów AGH, a został on wybrany przez studenta za zgodą opiekuna praktyk z ramienia AGH, jeżeli profil działania zakładu pracy lub charakter i zakres wykonywanych przez studenta zadań i czynności pozwoli na osiągnięcie efektów uczenia się zakładanych dla praktyk studenckich w programie studiów obowiązującym na danym kierunku studiów, poziomie i profilu.*

W związku z powyższym Zakład pracy przyjmuje do wiadomości, że:

1. osobą upoważnioną ze strony AGH do opieki nad Praktykantem/-ką będzie:

dr Aneta Dudek, praktykiwms@agh.edu.pl, *(imię i nazwisko oraz stanowisko osoby upoważnionej do opieki, a także dane kontaktowe, w tym bezpośredni telefon i adres mailowy)*

zwany dalej opiekunem praktyk z ramienia AGH;

1. praktyka ma charakter praktyki nieodpłatnej, w związku z tym Praktykant/-ka nie otrzymuje ze strony AGH ani Zakładu pracy żadnych świadczeń o charakterze pieniężnym;
2. praktyka studencka będzie realizowana w ww. terminie;
3. Zakład pracy będzie administratorem danych osobowych praktykanta;
4. Zakład pracy zobowiązuje się do zorganizowania i przeprowadzenia praktyk w taki sposób, aby pozwalał na osiągnięcie efektów uczenia się zakładanych dla praktyk studenckich w programie studiów obowiązującym na danym kierunku studiów, poziomie i profilu, a także zgodnie z obowiązującymi przepisami;
5. praktyka studencka będzie realizowana zgodnie z ustalonym programem praktyki stanowiącym załącznik do niniejszej Zgody i przydzielonymi obowiązkami;
6. Zakład pracy zobowiązuje się do zapewnienia warunków niezbędnych do prowadzenia praktyki, a w szczególności do:
7. zapewnienia bezpiecznych i higienicznych warunków odbywania praktyk,
8. zapewnienia odpowiednich stanowisk pracy, pomieszczeń, warsztatów, urządzeń, narzędzi i materiałów, zgodnie z ustalonym programem praktyki i przydzielonych obowiązków,
9. zapoznania Praktykanta/-ki z zakładowym regulaminem pracy, przepisami   
   o bezpieczeństwie i higienie pracy, przeciwpożarowymi, a także o ochronie tajemnicy, poufności danych i ochronie danych osobowych,
10. nadzoru merytorycznego nad wykonaniem przez Praktykanta/-kę zadań wynikających z programu praktyki i przydzielonych obowiązków,
11. zapewnienia praktykantom na czas odbywania praktyki odzieży ochronnej oraz sprzętu ochrony osobistej i środków higieny, przewidzianych w przepisach   
    o bezpieczeństwie i higienie pracy,
12. udostępnienia niezbędnych danych o Zakładzie pracy, koniecznych do przygotowania sprawozdania z praktyki;
13. AGH kieruje praktykantów do Zakładu pracy na podstawie pisemnego indywidualnego skierowania danego praktykanta na praktykę wydanego przez opiekuna praktyk   
    z ramienia AGH, zgodnie ze wzorem ustalonym przez AGH;
14. Praktykant/-ka odbywa praktykę zgodnie z ustalonym programem praktyki   
    i przydzielonymi obowiązkami oraz zgodnie z zasadami obowiązującymi w Zakładzie pracy, w szczególności w zakresie przepisów BHP i przeciwpożarowych, czasu pracy, porządku i dyscypliny oraz przestrzegania tajemnicy przedsiębiorstwa, poufności danych i ochrony danych osobowych;
15. w trakcie realizacji praktyki Praktykant/-ka zobowiązany jest w szczególności:
16. godnie reprezentować AGH,
17. przestrzegać wszelkich przepisów obowiązujących na terenie Zakładu pracy,
18. realizować praktykę zgodnie z ustalonym programem praktyki i przydzielonymi obowiązkami,
19. usprawiedliwić swoją nieobecność i uzgodnić sposób jej odrobienia z opiekunem praktyk z ramienia AGH oraz z zakładowym opiekunem praktyk;
20. koszty związane z realizacją praktyk, w szczególności koszty podróży, noclegów, wyżywienia, czy koszty ubezpieczenia, Praktykant/-ka ponosi we własnym zakresie, chyba że AGH dysponuje środkami finansowymi pochodzącymi ze źródeł zewnętrznych na pokrycie kosztów praktyk;
21. jeżeli Praktykant/-ka narusza w rażący sposób zasady odbywania praktyki, to może zostać wydalony z praktyki przez Zakład pracy. W przypadku wydalenia studenta z praktyki zakładowy opiekun praktyk zawiadamia na piśmie opiekuna praktyk z ramienia AGH o przyczynie i terminie wydalenia;
22. po odbyciu praktyki zakładowy opiekun praktyk potwierdzi jej realizację przez Praktykanta/-kę w zaświadczeniu wydanym zgodnie ze wzorem ustalonym przez AGH.

*……………………………………………………………………*

*podpis upoważnionego przedstawiciela Zakładu pracy*

Oświadczam, że zapoznałem/am się z powyższymi informacjami, w szczególności w zakresie obowiązków Praktykanta/-ki:

*……………………………………………………………………………*

*Data i podpis studenta*

Załączniki:

1. program praktyki ustalony na podstawie sylabusa zgodnie z obowiązującym programem studiów ;
2. efekty uczenia się zakładane dla praktyk studenckich w programie studiów pierwszego stopnia/drugiego stopnia o profilu ogólnoakademickim na kierunku studiów Matematyka, prowadzonym na Wydziale Matematyki Stosowanej w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych, które praktykant osiągnie po jej realizacji.

*\* niepotrzebne skreślić*