**KARTA PROCEDURY WA-S7**

**REALIZACJI PRAKTYKI ZAWODOWEJ STUDENTÓW**

**7. Załączniki:**

**WA-S7.1. Porozumienie między**  **Uniwersytetem Przyrodniczym w Lublinie**

**a Zakładem przyjmującym studentów Wydziału Agrobioinżynierii**

**w celu odbycia praktyki zawodowej (załącznik nr WA-S7.1.)**

**Porozumienie**

W sprawie organizacji praktyki dla studentów Wydziału Agrobioinżynierii Uniwersytetu Przyrodniczego w Lublinie, reprezentowanego przez Opiekuna praktyk …………… z jednej strony, a zakładem pracy ……………………………………… reprezentowanym przez ............................................................................... z drugiej strony.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Rok i kierunek studiów - specjalność Imię i nazwisko studenta | | | Okres odbywania praktyki (od-do) | Uwagi |
| Rok: **.....**  Kierunek: **………………………………………**  Tryb: **…………….** Rodzaj Studiów: **……………..** Imię i Nazwisko: **…………….** | | | **...................** |  |
| 1. |  | Uniwersytet Przyrodniczy w Lublinie zobowiązuje się do sprawowania nadzoru nad przebiegiem praktyk, opracowania programu praktyk, kontroli praktyk, a także ubezpieczenia uczestników praktyk od następstw nieszczęśliwych wypadków. | | |
|  |  |
| 2. |  | Przyjmujący studentów na praktykę zapewni odpowiednie stanowiska pracy. Zapozna studentów z regulaminem obowiązującym w zakładzie pracy, przepisami bhp i p.poż. oraz przepisami o ochronie tajemnicy państwowej i służbowej. | | |
|  |  |
| 3. |  | Zakład pracy przyjmuje studentów na praktykę bez żadnych zobowiązań finansowych wobec nich.  Porozumienie sporządzono dnia .................... w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze Stron. | | |
|  |  |  | | |

Informacja o RODO do porozumienia:

4. Przyjmujący na praktykę zobowiązany jest przy przetwarzaniu danych osobowych studentów odbywających praktykę zawodową do ochrony ich danych osobowych zgodnie z przepisami 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).

5. Praktykant zobowiązany jest do:

1. właściwego zabezpieczenia oraz zachowania w tajemnicy wszelkich informacji i danych osobowych, do których uzyska dostęp w ramach realizacji praktyki, przy czym tajemnica obowiązuje zarówno w trakcie trwania praktyki, jak i po jej ustaniu.
2. przestrzegania przy przetwarzaniu pozyskanych danych postanowień przepisów prawa powszechnego, w tym 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).

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

Podpis osoby upoważnionej Podpis osoby upoważnionej

pieczęć UP pieczątka firmowa

przyjmującego na praktykę

…………………………………….. Lublin, dnia …………….r.

(imię i nazwisko studenta – rok studiów)

……………………………………..

(nr albumu, tel. kontaktowy)

**Dziekan/Prodziekan Wydziału Agrobioinżynierii**

Kierunek i specjalność: ……………………

Studia stacjonarne/niestacjonarne (niewłaściwe skreślić)

**WA S7.2. WNIOSEK**

**o możliwość odbycia praktyki zawodowej w wybranym przez studenta przedsiębiorstwie** **(załącznik nr WA-S7.2.)**

Proszę o możliwość odbycia praktyki zawodowej w podanym niżej przedsiębiorstwie:

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

(nazwa i adres przedsiębiorstwa/ instytucji/gospodarstwa)

w okresie od ……….. do ……….. 20….. r. w wymiarze …….. godzin tygodniowo.

Uzasadnienie wniosku:………………………………………………………………………….

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

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

……………………………

(data i podpis studenta)

Stwierdzam zgodność powyższych danych ze stanem faktycznym.

……………………….. ……………………………………………………………

(pieczęć firmowa/przedsiębiorstwa) (data i podpis osoby reprezentującej przedsiębiorstwo)

**Decyzja Dziekana/Prodziekana:**

……... ...…………………..........

(data i podpis Dziekana/Prodziekana)

Przyjmuję do wiadomości decyzję Dziekana/Prodziekana odmawiającą możliwości odbycia praktyki zawodowej w podanym wyżej przedsiębiorstwie.

.....……………………………….. (data i podpis studenta)

Lublin, dnia……………………..r.

…………………………….

Imię i nazwisko studenta

……………………………

Nr albumu, tel.

…………………………….

Kierunek

…………………………….

**WA S7.3. WNIOSEK**

**o zaliczenie praktyki zawodowej (załącznik nr WA-S7.3.)**

Proszę o zaliczenie jako praktyki zawodowej wykonywanej przeze mnie pracy zawodowej/wolontariatu w:

……………………………………………………………………………………………..

(nazwa i adres instytucji/gospodarstwa)

w okresie od dnia……….do dnia………….20…….rok w wymiarze ………… godzin tygodniowo.

Oświadczam, ze charakter wykonywanej pracy jest zgodny z kierunkiem moich studiów.

Charakterystyka wykonywanej pracy/szczegółowy opis gospodarstwa:\*

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

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

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

…………………………

(data i podpis studenta)

Stwierdzam zgodność powyższych danych ze stanem faktycznym.

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

(pieczęć firmowa/gospodarstwa) (data i podpis osoby reprezentującej firmę/gospodarstwo)

**Decyzja Dziekana/Prodziekana**

**…………………………………………………………………………………………………………………….**

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

(data i podpis Dziekana/Prodziekana)

Przyjmuję do wiadomości decyzję Dziekana/Prodziekana odmawiającą uznania pracy zawodowej/wolontariatu jako praktyki zawodowej.

……………………………………

(data i podpis studenta)

Do wiadomości:

1. Biuro Kształcenia Praktycznego i Rozwoju Kompetencji

…………………………………….. Lublin, dnia …………….r.

(imię i nazwisko studenta – rok studiów)

……………………………………..

(nr albumu, tel. kontaktowy)

**Dziekan/Prodziekan Wydziału Agrobioinżynierii**

Kierunek i specjalność: ……………………

Studia stacjonarne/niestacjonarne (niewłaściwe skreślić)

**WA S7.4. WNIOSEK**

**o możliwość odbywania praktyki zawodowej w częściach** **(dwóch terminach)**

**(załącznik nr WA-S7.4.)**

Proszę omożliwość odbywania praktyki zawodowej w poniższym zakładzie, w częściach,:

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

(nazwa i adres przedsiębiorstwa/ instytucji/gospodarstwa)

w okresie od …….. do …….. 20….r. oraz od ………do……20…r., w wymiarze …. godzin tygodniowo. Uzasadnienie wniosku:…………………………………………………………..

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

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

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

……………………………

(data i podpis studenta)

Stwierdzam zgodność powyższych danych ze stanem faktycznym.

……………………….. ……………………………………………………………

(pieczęć firmowa przedsiębiorstwa) (data i podpis osoby reprezentującej przedsiębiorstwo)

**Decyzja Dziekana/Prodziekana:**

……... ...…………………..........

(data i podpis Dziekana/Prodziekana)

Przyjmuję do wiadomości decyzję Dziekana/Prodziekana odmawiającą możliwość odbywania praktyki zawodowej w częściach.

.....……………………………….. (data i podpis studenta)

…………………………………….. Lublin, dnia …………….r.

(imię i nazwisko studenta – rok studiów)

……………………………………..

(nr albumu, tel. kontaktowy)

**Dziekan/Prodziekan Wydziału Agrobioinżynierii**

Kierunek i specjalność: ……………………

Studia stacjonarne/niestacjonarne (niewłaściwe skreślić)

**WA S7.5. WNIOSEK**

**o zgodę na odbycie praktyki zawodowej we wcześniejszym lub następnym (właściwe podać) roku akademickim** **(załącznik nr WA-S7.5.)**

Proszę owyrażeniezgody na odbycie praktyki zawodowej we wcześniejszym/następnym (właściwe podać) roku akademickim - 20…………..

Uzasadnienie wniosku: …………………………………………………………………………

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

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

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

……………………………

(data i podpis studenta)

**Decyzja Dziekana/Prodziekana:**

……... ...…………………..........

(data i podpis Dziekana/Prodziekana)

Przyjmuję do wiadomości decyzję Dziekana/Prodziekana odmawiającą wyrażenia zgody na odbycie praktyki zawodowej w roku akademickim 20…………….

.....……………………………….. (data i podpis studenta)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **WA S7.6. SPRAWOZDANIE** | | | | | | | |
| **z przeprowadzonej kontroli praktyk studenckich (załącznik nr WA-S7.6.)** | | | | | | | |
| 1. | | Nazwisko i imię studenta | | | | | |
| 2. | | Kierunek studiów - specjalność | | | | | |
| 3. | | Rok studiów…….. semestr ……………. | | | | | |
| 4. | | Miejsce odbywania praktyki: .............................................................................. | | | | | |
| 5. | | Czas trwania praktyk ………….. tygodni | | | | | |
| 6. | | Opinia pracownika Biura Kształcenia Praktycznego i Rozwoju Kompetencji przeprowadzającego kontrolę w zakresie: | | | | | |
|  |  |
| • | | Realizacji przez studenta zadań przewidzianych w programie praktyki, | | | | | |
| • | | Uwagi o jednostce, w której student odbywa praktykę programową, | | | | | |
| • | | Warunków socjalno-bytowych stworzonych przez zakład pracy lub innego pracodawcę podczas odbywania praktyki, | | | | | |
|  |  |
| • | | Inne uwagi. | | | | | |
|  |  | ....................................................................................................................................... ....................................................................................................................................... ....................................................................................................................................... ....................................................................................................................................... ....................................................................................................................................... ....................................................................................................................................... ....................................................................................................................................... ....................................................................................................................................... ....................................................................................................................................... ....................................................................................................................................... ....................................................................................................................................... ....................................................................................................................................... | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |
| ....................................................... Miejscowość i data odbytej kontroli | | | | |  | ........................................................ Podpis przeprowadzającego kontrolę | |
|  |  |  |  |  |  |  |

Lublin, dnia……………

Pieczęć Wydziału Agrobioinżynierii

……………………… Nr dziennika

**WA S7.7. Wniosek powołania przewodniczącego i członków Komisji egzaminacyjnej z praktyk zawodowych studentów Wydziału Agrobioinżynierii (załącznik nr WA-S7.7.)**

**Pan**

**Prof./dr hab./dr ………………………**

(imię i nazwisko)

**…………………………………………**

(nazwa Jednostki)

**w/m**

Powołuję Pana/Panią\* na przewodniczącego/członka\* Komisji egzaminacyjnej z praktykzawodowych studentów WydziałuAgrobioinżynierii,Kierunek …………………, Specjalność *………………………*. . Zaliczenie praktyki odbywa się w formie ustnej w terminie od 1 do 15 września\* roku akademickiego (w przypadku praktyk realizowanych w semestrze letnim) i w terminie od 1 do 20 lutego\* (w przypadku praktyk realizowanych w semestrze zimowym) w którym obowiązuje praktyka. Konkretne terminy ustala przewodniczący Komisji egzaminacyjnej w uzgodnieniu z Biurem Kształcenia Praktycznego i Rozwoju Kompetencji. Zaliczenie polega na sprawdzeniu stopnia opanowania przez studenta zakładanych efektów kształcenia. Oceniany jest także wypełniony przez studenta i potwierdzony przez opiekuna zakładowego dzienniczek praktyk. Oceny z praktyki powinny być niezwłocznie wpisywane do protokołu, indeksu i karty okresowych osiągnięć studenta. Po zakończeniu zaliczeń przewodniczący Komisji egzaminacyjnej przekazuje niezwłocznie wypełniony protokół wraz z dzienniczkiem praktyk do Dziekanatu Wydziału Agrobioinżynierii.

…………………………………

Pieczęć i podpis Dziekana

\* - nie potrzebne skreślić