



Załącznik Nr 02 do Procedury Wydziałowej PW-07 (URK/USZJK/WISIG/PW-07/Z-02)

.....
Imię i nazwisko studenta/ki – numer albumu

Geodezja i kartografia

.....
Kierunek studiów

studia stacjonarne, I stopień, rok 3

.....
Forma, stopień i rok studiów

Pełnomocnik Dziekana ds. Praktyk

dla kierunku: Geodezja i kartografia

dr inż. Robert Szewczyk

.....
Stopień (tytuł) naukowy oraz imię i nazwisko Pełnomocnika

Oświadczenie o zapoznaniu się z zasadami realizacji praktyki zawodowej

Oświadczam, że zapoznałem się z Procedurą realizacji praktyki zawodowej na kierunku Geodezja i Kartografia oraz z niżej przedstawionym skrótem warunków realizacji praktyki zawodowej i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

Warunki praktyki studenckiej:

1. Uczelnia zobowiązana jest do sprawowania nadzoru merytoryczno-organizacyjnego nad przebiegiem praktyk. Obowiązki te pełni Pełnomocnik Dziekana ds. Praktyk, który jest też upoważniony do rozstrzygnięcia z kierownictwem Instytucji przyjmującej na praktykę wszelkich spraw związanych z przebiegiem praktyki.
2. Student zobowiązuje się do odbycia praktyk zgodnie z programem, a ponadto do:
 - przestrzegania ustalonego przez Instytucję przyjmującą porządku i dyscypliny pracy,
 - przestrzegania zasad BHP i ochrony przeciwpożarowej,
 - przestrzegania zasad zachowania tajemnicy (odpowiednio: przedsiębiorstwa, służbowej lub państwowej) oraz do ochrony poufności danych w zakresie określonym przez Instytucję przyjmującą na praktykę,
 - przestrzegania zasad odbywania praktyki określonych przez Uczelnię.
3. W trakcie realizacji praktyki Student sporządza Dziennik praktyki potwierdzany przez Zakładowego Opiekuna Praktyki, a po zakończeniu praktyki Sprawozdanie końcowe. Przedłożenie kompletu dokumentów i pozytywne zaopiniowanie przez Pełnomocnika Dziekana ds. Praktyk, stanowi podstawę do zaliczenia praktyki zawodowej Studentowi.

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że: **Uczelnia nie ubezpiecza studentów – praktykantów od następstw nieszczęśliwych wypadków (NNW) i zobowiązuję się do zawarcia ubezpieczenia od następstw nieszczęśliwych wypadków na okres realizacji praktyki zawodowej.**

.....
Podpis Studenta/ki