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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Imię i nazwisko studenta/ki – numer albumu |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Kierunek studiów |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Forma, stopień i rok studiów |  |  |

|  |
| --- |
| **Pełnomocnik Dziekana ds. Praktyk** |
| dla kierunku: **...........................................................** |
|  |
| 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 rozstrzygania 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 przyjmująca porządku i dyscypliny pracy,
* przestrzegania zasad BHP i ochrony przeciw pożarowej,
* 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.

1. W trakcie realizacji praktyki Student sporządza Dziennik praktyki potwierdzany przez Zakładowego Opiekuna Praktyki, a po zakończeniu praktyki Sprawozdanie końcowe. Przedłożenie kompletu dokumentów i pozytywne zaopiniowane 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 |