Zał 3

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

 (nazwa zakładu pracy)

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

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

(adres)

**SKIEROWANIE**

Politechnika Koszalińska kieruje studenta/kę

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

 (imię i nazwisko, nr albumu)

studiów .......stopnia .......roku kierunku.....................................................do:

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

(nazwa i adres zakładu pracy)

w celu odbycia praktyki zawodowej w okresie:

od...........................................do.....................................

Obowiązki Uczelni i zakładu pracy określone są w umowie lub porozumieniu dotyczącym

organizacji i realizacji praktyk zawodowych studentów Politechniki Koszalińskiej

Obowiązkiem studenta w czasie praktyki zawodowej jest:

1) uzgodnić z opiekunem w miejscu odbywania praktyki, szczegóły dotyczące realizacji harmonogramu praktyki,

2) poddać się rygorowi szkoleń zaleconych przez zakład pracy przed rozpoczęciem praktyki,

3) ubezpieczyć się na czas praktyk od następstw nieszczęśliwych wypadków i odpowiedzialności cywilnej (jeżeli wymaga tego zakład pracy),

4) pokryć samodzielnie koszty zakwaterowania (lub inne) w czasie odbywania praktyki (jeżeli wystąpi taka konieczność),

5) przedłożyć, po zakończeniu praktyki, kierownikowi praktyk podpisane przez upoważnionego pracownika zakładu pracy: porozumienie, harmonogram przebiegu praktyki oraz sprawozdanie z realizacji zadań zawartych w harmonogramie przebiegu praktyki (opinii po zakończonej praktyce, listu referencyjnego), kartę oceny studenta skierowanego na praktykę zawodową,

6) godnie reprezentować Politechnikę Koszalińską i zakład pracy, w którym realizowana jest praktyka.

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

(Uczelnia) (Zakład pracy)

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

 (data, podpis studenta)