*Pieczęć Wydziału*

**POROZUMIENIE**

**w sprawie odbywania praktyk studenckich**

zawarte dnia *……………………………………* w Radomiu

pomiędzy Uniwersytetem Radomskim im. Kazimierza Pułaskiego w Radomiu, zwanym dalej "Uczelnią", w imieniu i na rzecz której na podstawie upoważnienia Rektora działa:

**Prodziekan Wydziału Filologiczno-Pedagogicznego**

**dr Justyna Bojanowicz**

a

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

reprezentowanym /ą/ przez Dyrektora/Prezesa/Trenera Klubu:

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

z upoważnienia Dyrektora/ Prezesa Klubu reprezentowanym przez:

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

§1

1. Szkoła/Klub zobowiązuje się przyjąć studenta(ów) Wydziału Filologiczno-Pedagogicznego kierunek studiów – **Wychowanie Fizyczne, studia I stop. stac., sem. IV**

w celu odbycia obowiązkowej praktyki studenckiej w wymiarze i terminie jak niżej:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko | Rok studiów | Okres praktyki | | Rodzaj praktyki |
| Ilość tygodni/ wymiar godzin | Termin  realizacji |
| 1. |  | II | 250h | 24.02.2025-13.06.2025 | Praktyka instruktorska w klubie sportowym (wychowanie fizyczne) |

1. Opiekunem UR (z ramienia Uczelni) odpowiedzialnym za organizację praktyk jest:

**mgr Artur Błasiński, tel. 501 53 77 78, e-mail: a.blasinski@uthrad.pl**

*imię i nazwisko Opiekuna UR - kontakt telefoniczny*

§2

Uczelnia zobowiązana jest do:

* przedstawienia Szkole Programu praktyk zawierającego cel, warunki organizacji, przebieg oraz warunki zaliczenia praktyk,
* sprawowania nadzoru dydaktyczno-wychowawczego oraz organizacyjnego nad przebiegiem praktyk.

§3

* 1. Szkoła/Klub zobowiązana jest do zapewnienia warunków niezbędnych do przeprowadzenia praktyk,  
      a w szczególności do:
* wyznaczenia Opiekuna praktyk, spośród zatrudnionych nauczycieli/ wychowawców/ opiekunów/ pracowników, posiadającego kwalifikacje do prowadzenia lekcji/ zajęć, o profilu odpowiadającym kierunkowi studiów praktykanta,
* sporządzenie harmonogramu prowadzonych zajęć,
* sprawowania nadzoru nad właściwym wykonaniem przez studentów zadań wynikających z harmonogramu i programu praktyki,
* zapewnienia odpowiednich miejsc pracy, urządzeń warsztatów, pomieszczeń, narzędzi i materiałów zgodnie z programem praktyk,
* zapoznania studentów z regulaminem pracy, z przepisami o bezpieczeństwie i higienie pracy oraz o ochronie tajemnicy państwowej i służbowej,

2. Do studentów odbywających praktyki stosuje się odpowiednio przepisy prawa pracy o ochronie   
pracy kobiet, o dyscyplinie pracy oraz o bezpieczeństwie i higienie pracy.

3. Szkoła/Klub może zażądać od Uczelni odwołania studenta z praktyki, w wypadku gdy naruszy on w sposób rażący dyscyplinę pracy, w tym również wtedy, gdy nie wykonuje on zadań wynikających z programu praktyk.

4. Po zakończeniu praktyki Opiekun praktyk wystawia Zaświadczenie z odbycia praktyki zawierające opinię o studencie-praktykancie wg określonego wzoru. Opinia ta uwzględniana jest przy wystawianiu oceny realizacji praktyki.

§4

Porozumienie zostało zawarte na okres trwania praktyki tj.

od dnia 24.02.2025-13.06.2025 r.

§5

Porozumienie sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

|  |  |
| --- | --- |
| **Uniwersytet Radomski**  **im. Kazimierza Pułaskiego w Radomiu** | Klub |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Wyznaczam Opiekuna praktyk (z ramienia Szkoły/Klubu) posiadającego kwalifikacje do prowadzenia lekcji/ zajęć, o profilu odpowiadającym kierunkowi studiów praktykanta

Panią/Pana .......................................................................................................................................................

*imię i nazwisko, tytuł lub stopień naukowy*

kontakt telefoniczny, e-mail..............................................................................................................................

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

*pieczątka i podpis dyrektora Szkoły/Klubu lub upoważnionego pracownika*