Wzór nr 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 podmiotu przyjmującego określone są w umowie lub porozumieniu dotyczącym organizacji i realizacji praktyk/i zawodowych/ej 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 podmiot przyjmujący),
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 podmiotu gospodarczego: porozumienie, harmonogram przebiegu praktyki oraz sprawozdanie z realizacji zadań zawartych w harmonogramie przebiegu praktyki (opinii po zakończonej praktyce, listu referencyjnego),
6. godnie reprezentować Politechnikę Koszalińską i zakład pracy, w którym realizowana jest praktyka, 7) inne...................................................................................................................................

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

(Uczelnia) (Zakład pracy)

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

(data, podpis studenta)