

.....  
Imię i nazwisko studenta

.....  
Wydział

.....  
Kierunek, zakres

.....  
Nr albumu, forma studiów

**Wydziałowy Kierownik Praktyk**

.....

**Wydział .....**

**Politechnika Świętokrzyska**

### **Oświadczenie o znajomości zasad odbywania praktyki**

**Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem Praktyk Zawodowych w Politechnice Świętokrzyskiej oraz z niżej przedstawionymi warunkami praktyki studenckiej i zobowiązuję się do ich przestrzegania.**

Warunki praktyki studenckiej:

1. Uczelnia zobowiązana jest do sprawowania nadzoru dydaktyczno-wychowawczego oraz organizacyjnego nad przebiegiem praktyk. Obowiązki te pełni w imieniu Uczelni odpowiednio wydziałowy kierownik praktyk lub opiekun praktyki, który jest też upoważniony do rozstrzygania z kierownictwem Zakładu wszelkich spraw związanych z przebiegiem praktyki.
2. Student zobowiązuje się do odbycia praktyk zgodnie z programem, a ponadto do:
  - przestrzegania ustalonego przez Zakład porządku i dyscypliny pracy,
  - przestrzegania zasad BHP i ochr. p. poż,
  - przestrzegania zasad zachowania tajemnicy (odpowiednio: przedsiębiorstwa, służbowej lub państwowej) oraz do ochrony poufności danych w zakresie określonym przez Zakład,
  - przestrzegania zasad odbywania praktyki określonych przez Uczelnię.
3. Po zakończeniu praktyki Student sporządza „Sprawozdanie z praktyki studenckiej” potwierdzone przez zakładowego opiekuna praktyki i zaopiniowane przez opiekuna praktyk. Sprawozdanie stanowi podstawę decyzji o zaliczeniu praktyki przez Studenta.

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że: **Uczelnia nie ubezpiecza studentów – praktykantów od następstw nieszczęśliwych wypadków (NNW).**

**Decyzję o ewentualnym ubezpieczeniu podejmę samodzielnie i z pełną odpowiedzialnością, z uwzględnieniem wymogów w tym zakresie stawianych przez Zakład, w którym odbywa się praktyka.**

Kielce, dnia .....

.....  
Podpis Studenta