**Umowa o organizację** **praktyki zawodowej**

§1

Dnia ...................................... pomiędzy **Instytutem Studiów Międzykulturowych Uniwersytetu Jagiellońskiego**z siedzibą w Krakowie (30-059), ul. Reymonta 4 (piętro V),zwanym dalej Instytutem, reprezentowanym przez ……………………………………………………, Pełnomocnika ds. Praktyk, a......................................................................................................... zwanym dalej Zakładem Pracy,

(*nazwa, adres*)

reprezentowanym przez............................................................................................. zostało zawarte

*(imię i nazwisko, funkcja)*

na okres od...........................do ............................... porozumienie następującej treści: Instytut kieruje do Zakładu Pracy w celu odbycia praktyki zawodowej .............................................................,

*(imię i nazwisko)*

studenta/-kę kulturoznawstwa międzynarodowego/relacji międzykulturowych.

§2

Zakład pracy:

1. Umożliwi odbycie w ustalonych indywidualnie przez praktykanta dogodnych dla obu stron terminach praktyki,

2. Zapewni odpowiednie miejsce pracy zgodne z założeniami proponowanych praktyk,

3. Zapozna studenta z przepisami o ochronie tajemnicy państwowej i służbowej oraz z przepisami o bezpieczeństwie i higienie pracy,

4. Zapewni nadzór nad właściwym wykonaniem przez studenta programu praktyk,

5. Umożliwi opiekunom dydaktycznym sprawowanie kierownictwa dydaktycznego przed praktykami oraz prawo kontroli nad ich przebiegiem,

6. Wystawi zaświadczenie potwierdzające odbycie przedmiotowej praktyki studenckiej.

§3

1. Wszelkie spory mogące wyniknąć z realizacji niniejszego porozumienia rozstrzygają

ze strony Instytutu - Dyrektor a ze strony zakładu pracy - osoby go reprezentujące.

2. Każda zmiana niniejszej umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§4

Praktyka studencka jest bezpłatna.

§5

Porozumienie zostało sporządzone w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Kraków dn. ....................... …................................................ .................................................

*reprezentant zakładu pracy pełnomocnik ds. praktyk ISM*