

Protokol č. 1 o přijetí studenta na odbornou praxi

Název a adresa poskytovatele:

(dále jen „poskytovatel“)

přijímá na praxi studenta:

Jméno, příjmení:

Datum narození:

Bydliště:

Studijní obor:

Praxe proběhne ve dnech:

Místo výkonu praxe:

Školitel:

Funkce:

E-mail:

Tel.:

Student se zavazuje k tomu, že vyvine maximální snahu o naplnění cílů odborné praxe. Je si vědom své povinnosti respektovat příkazy školitele a vedoucích pracovníků poskytovatele. Zdrží se jakékoliv činnosti, která by mohla poškodit dobré jméno poskytovatele. Pokud se během praxe dostane do kontaktu s důvěrnými informacemi, je povinen zachovávat mlčenlivost. Porušením této povinnosti se vystavuje nebezpečí vyloučení ze studia.

Poskytovatel se zavazuje k součinnosti směřující k dosažení cíle praxe. V rámci svých možností a vnitřních pravidel fungování umožní studentovi zejména podílet se na spolupráci s vybranými odbory, konzultovat s pracovníky organizace a poznat činnosti, které poskytovatel zajišťuje. Po ukončení praxe vyplní školitel dotazník zahrnující zpětnou vazbu k průběhu praxe.

V dne

.....
školitel

.....
student

V dne

.....
garant