

Zgłoszenie na praktykę stanowi integralną część porozumienia.

Zgłoszenie na praktykę studencką należy dostarczyć lub przesłać do Kierownika właściwej komórki organizacyjnej UCK, w której ma odbyć się praktyka, w celu uzyskania zgody na jej realizację.

Podstawą realizacji praktyki studenckiej jest podpisanie obowiązującego w UCK porozumienia przez Uczelnię/Jednostkę Kierującą.

Gdańsk, dnia.....

**ZGŁOSZENIE
na praktykę studencką**

I. WYPEŁNIA WNIOSKUJĄCY/A STUDENT/STUDENTKA:

1. Dane osobowe
Imię i nazwisko:
Data urodzenia: Tel.: E-mail:
Nr legitymacji studenckiej:
Kierunek, rok studiów, nazwa uczelni:
.....
2. Dane dotyczące praktyki
Miejsce odbywania praktyk (wskazać nazwę komórki organizacyjnej):
Liczba godzin do zrealizowania:
Proponowany okres odbywania praktyki:
od dnia do dnia.....

Załącznik do zgłoszenia: program praktyki studenckiej, zaakceptowany przez Uczelnię.

- Informacje dodatkowe: informacja dotycząca zasad realizacji praktyki studenckiej w Uniwersyteckim Centrum Klinicznym dostępna jest na stronie uck.pl z zakładce KARIERA PRAKTYKI, STAŻE, WOLONTARIATY.
- Warunkiem zrealizowania praktyki studenckiej w Uniwersyteckim Centrum Klinicznym jest:
 - uzyskanie zgody Kierownika Komórki Organizacyjnej UCK, w której ma być realizowana praktyka;
 - podpisanie porozumienia przez Uczelnię z Uniwersyteckim Centrum Klinicznym (UCK), zgodnie z wzorem obowiązującym w UCK – dostępny na stronie uck.pl w zakładce KARIERA PRAKTYKI, STAŻE, WOLONTARIATY.

Na okres odbywania praktyki student/studentka musi posiadać ubezpieczenie OC i od następstw nieszczęśliwych wypadków. Dokument musi obejmować ubezpieczenie od zdarzeń medycznych oraz zobowiązanie ubezpieczyciela do pokrycia kosztów postępowania profilaktycznego w przypadku ekspozycji praktykanta na krew lub inny materiał potencjalnie zakaźny.

Uniwersyteckie Centrum Kliniczne nie pokrywa osobie odbywającej praktykę studencką kosztów związanych z: wynagrodzeniem, przejazdem, ubezpieczeniem, zapewnieniem ubrania i obuwia ochronnego, zakwaterowania.

.....
(data)

.....
(czytelny podpis)

II. WYPEŁNIA KIEROWNIK KOMÓRKI ORGANIZACYJNEJ UCK, W KTÓREJ MA SIĘ ODBYĆ PRAKTYKA STUDENCKA:

Termin odbywania praktyki (* niepotrzebne skreślić)
*Akceptuję termin zaproponowany przez studenta/studentkę / *Proponuję następujący termin praktyk od dnia do dnia.....
UWAGI:
wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody * (niepotrzebne skreślić) data i podpis/pieczętka Kierownika Komórki Organizacyjnej

III. INFORMACJA DLA OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O PRAKTYKĘ STUDENCKĄ

Zgłoszenie należy odebrać i dołączyć do porozumienia, które Uczelnia podpisuje z Uniwersyteckim Centrum Klinicznym.