

УГОДА № 21  
на проведення практики студентів

місто Івано-Франківськ "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

Ми, що нижче підписалися, з однієї сторони

Івано-Франківська філія ЗВО Відкритий міжнародний університет розвитку людини «Україна»  
(повне найменування навчального закладу)

(далі – Івано-Франківська філія), в особі

директора Кота Григорія Васильовича,  
(посада, прізвище та ініціали)

що діє на підставі положення про Івано-Франківську філію,  
(статут або доручення)

і з другої сторони, КНП «Забіданський центр первинної медико-санітарної допомоги»  
(назва підприємства, організації, установи)

(далі – база практики), в особі \_\_\_\_\_

(посада,

прізвище та ініціали)

), що діє на підставі

\_\_\_\_\_ (статут підприємства, розпорядження, доручення)

(разом Сторони), уклали між собою цю угоду на проведення практики студентів:

1. База практики зобов'язується:

1.1. Прийняти студентів на практику згідно з календарним планом:

Пучанська Марія Романівна

№ з/п	Шифр і назва спеціальності	Курс	Вид практики	Чисельність студентів	Строки практики	
					початок	закінчення
1.	<u>061 Журналістика</u>	<u>1</u>	<u>онлайн</u>	<u>1</u>	<u>22.01</u>	<u>18.02</u>

1.2. Надіслати до Івано – Франківської філії Університету «Університету» повідомлення встановленого зразка про прибуття на практику студента (ів).

1.3. Призначити наказом кваліфікованих спеціалістів для безпосереднього керівництва практикою.

1.4. Створити необхідні умови для використання студентами програм практики, не допускати використання їх на посадах та роботах, що не відповідають програмі практики та майбутній спеціальності.

1.5. Забезпечити студентам умови безпечної роботи на кожному робочому місці. Проводити обов'язкові інструктажі з охорони праці: ввідний та на робочому місці. У разі потреби навчати студентів-практикантів безпечних методів праці. Забезпечити спецодягом, запобіжними засобами, лікувально-профілактичним обслуговуванням за нормами, встановленими для штатних працівників.

1.6. Надати студентам-практикантам і керівникам практики від Івано – Франківської філії Університету «Україна» можливість користуватись лабораторіями, кабінетами, майстернями, бібліотеками, технічною та іншою документацією, необхідною для виконання програми практики.

- 1.7. Забезпечити облік виходу на роботу студентів-практикантів. Про всі порушення трудової дисципліни, внутрішнього розпорядку та про інші порушення повідомляти Івано – Франківській філії Університету «Україна».
- 1.8. Після закінчення практики дати характеристику на кожного студента-практиканта, в якій відобразити якості підготовленого ним звіту.
- 1.9. Додаткові умови \_\_\_\_\_

2. Івано – Франківська філія Університету «Україна» зобов'язується:

- 2.1. За два місяці до початку практики надати базі практики для погодження програму практики, а не пізніше ніж за тиждень – список студентів, які направляються на практику.
- 2.2. Призначити керівниками практики кваліфікованих викладачів.
- 2.3. Забезпечити додержання студентами трудової дисципліни і правил внутрішнього розпорядку. Брати участь у розслідуванні комісією бази практики нещасних випадків, якщо вони сталися зі студентами під час проходження практики.

3. Відповідальність Сторін за невиконання угоди.

- 3.1. Сторони відповідають за невиконання покладених на них обов'язків щодо організації і проведення практики згідно із законодавством про працю України.
- 3.2. Всі суперечки, що виникають між Сторонами за цією угодою, вирішуються у встановленому порядку.
- 3.3. Угода набуває сили після її підписання Сторонами і діє до кінця практики згідно з календарним планом.
- 3.4. Угода складена у двох примірниках: по одному – базі практики та Івано – Франківській філії Університету «Україна».

4. Місцезнаходження Сторін і розрахункові рахунки:

Івано – Франківська філія Університету «Україна» вул. Набережна 42 А, м. Івано-Франківськ

Бази практики

*Г.П. Забіженський центр первинної медико-санітарної допомоги, Забіженська сільська рада*

Підписи та печатки:

Заклад вищої освіти:

Івано – Франківська філія Університету «Україна»



*Г.В. Кіт*  
(прізвище та ініціали)

20\_\_ року

База практики:

*Г.П. Забіженський центр первинної медико-санітарної допомоги*



*[Signature]*  
(прізвище та ініціали)

20\_\_ року