

ДОГОВІР № 239
про проведення практики здобувачів
вищої освіти

місто Харків«21» 08 2020 р.

Національний фармацевтичний університет, з однієї сторони (далі – заклад вищої освіти), в особі завідувача відділу практики та сприяння працевлаштуванню Барковської О. Я.

(посада, прізвище та ініціали)

який діє на підставі Довіреності № 4/32 від 17 січня 2020р.

(статут або доручення)

і, з другої сторони, Дочірнє підприємство “Клінічний санаторій “Роща” приватного акціонерного товариства лікувально-оздоровчих закладів профспілок України “Укрпрофоздоровниця”

(назва підприємства, організації, установи тощо)

(далі – База практики), в особі директора

(посада)

Журавльова В.О.

(прізвище та ініціали)

, діючого на підставі

Статуту, (далі – сторони) уклали між собою договір:

(статут підприємства, розпорядження, доручення)

1. База практики зобов'язується:

1.1. Приймати здобувачів вищої освіти на практику згідно з календарними планами, які узгоджуються Сторонами шляхом укладання додаткових угод до даного Договору.

1.2. Призначити наказом кваліфікованих фахівців для керівництва практиками.

1.3. Створити належні умови для виконання здобувачами вищої освіти програми практики, не допускати здобувачів до виконання робіт, що не відповідають програмі практики та майбутньому фаху.

1.4. Забезпечити здобувачам вищої освіти умови безпечної праці на конкретному робочому місці. Проводити обов'язкові інструктажі з охорони праці: ввідний та на робочому місці. У разі потреби навчати здобувачів вищої освіти безпечних методів праці.

1.5. Надати здобувачам вищої освіти можливість користуватися матеріально-технічними засобами та інформаційними ресурсами, необхідними для виконання програми практики.

1.6. Забезпечити облік виходів на практику здобувачів вищої освіти. Про всі порушення трудової дисципліни, внутрішнього розпорядку та про інші порушення повідомляти заклад вищої освіти.

1.7. Після закінчення практики надати характеристику на кожного здобувача вищої освіти, в котрій відобразити виконання програми практики, якість підготовленого ним звіту тощо.

1.8. Надавати здобувачам вищої освіти можливість збору інформації для виконання кваліфікаційних робіт за результатами діяльності підприємства, яка не є комерційною таємницею, на підставі направлень кафедр.

1.9. Додаткові умови _____

2. Заклад вищої освіти зобов'язується:

2.1. До початку практики надати Базі практики для погодження програму практики, підготувати додаткову угоду з узгодженим календарним планом кожної окремої практики, що проводиться в рамках даного договору,

2.2. Не пізніше ніж за тиждень до початку практики надати Базі практики список здобувачів вищої освіти, яких направляють на практику.

2.3. Призначати керівниками практик кваліфікованих викладачів.

2.4. Забезпечити дотримання здобувачами вищої освіти трудової дисципліни і правил внутрішнього трудового розпорядку. Брати участь у розслідуванні комісією бази практики нещасних випадків, якщо вони сталися зі здобувачами вищої освіти під час проходження практики.

2.5. Додаткові умови _____

3. Відповідальність сторін за невиконання договору та інші умови:

3.1. Сторони відповідають за невиконання покладених на них обов'язків щодо організації і проведення практики відповідно до чинного законодавства України.

3.2. Усі суперечки, що виникають між сторонами за договором, вирішуються у встановленому порядку.

3.3. Договір укладається строком на 1 рік і вступає в силу з моменту його підписання сторонами.

3.4. Якщо одна із сторін не повідомить іншу сторону в письмовому вигляді про свій намір припинити дію Договору не менше ніж за один місяць до закінчення терміну його дії, то дія Договору автоматично продовжується ще на один рік, після чого може бути далі продовжена таким же чином.

3.5. Договір складений у двох примірниках: по одному – базі практики і закладу вищої освіти.

4. Юридичні адреси Сторін:

Заклад вищої освіти _____ вул. Пушкінська, 53, м. Харків, 61002

(057) 778-67-62 – відділ практики та сприяння працевлаштуванню

База практики _____ 62417, Харківська обл., Харківський район,

с.м.т. Пісочин, вул. Санаторна, 46

вулиця, місто, область, індекс

Підписи та печатки

Від закладу вищої освіти



Барковська О. Я.
(прізвище та ініціали)

М.П. «21» 08 2020 р.

Від бази практики:



(прізвище та ініціали)

М.П. «21» 08 2020 р.