

SMLOUVA O UMOŽNĚNÍ VÝKONU ODBORNÉ PRAXE

(dále jen smlouva)

Čl. I

Smluvní strany

Masarykova univerzita

se sídlem Žerotínovo nám. 9, 611 77 Brno

Právnická fakulta

Veveří 70, 611 80 Brno

IČ: 00216224

DIČ: CZ00216224

zastoupena doc. JUDr. Mgr. Martinem Škopem, Ph.D. děkanem

(dále jen škola)

a

Název poskytovatele:

Adresa:

IČ:

DIČ:

Zastoupen(a):

(dále jen poskytovatel praxe)

a

Jméno studenta:

Datum narození:

UČO:

Bydliště:

Čl. II

Předmět smlouvy

Předmětem této smlouvy je umožnění výkonu odborné praxe studenta školy poskytovatelem praxe za účelem získání a osvojení praktických dovedností a zkušeností.

Čl. III

Vymezení některých pojmů

1. Studentem se rozumí fyzická osoba zapsaná na školy v období výkonu odborné praxe do řádného prezenčního studia oboru Právo v příslušném studijním programu.
2. Garantem odborné praxe se rozumí zaměstnanec poskytovatele praxe pověřený vedením odborné praxe.

Čl. IV

Podmínky a zásady odborné praxe

1. Činnost studenta u poskytovatele praxe během výkonu odborné praxe je dobrovolná, bez nároku na odměnu.
2. Student je povinen absolvovat odbornou praxi v rozsahu minimálně 10 pracovních dnů. Rozvržení pracovní doby, den nástupu a ukončení se určí po konzultaci studenta a garanta odborné praxe.
3. Student je povinen zachovávat mlčenlivost o skutečnostech, o nichž se při výkonu odborné praxe dozvěděl, a to nejméně v souladu s etickými pravidly dané profese a vnitřními předpisy poskytovatele praxe.
4. Student je povinen dodržovat všechny bezpečnostní předpisy pro vykonávání práce, požární ochranu a používat všechny ochranné pomůcky, které byly vydány. Současně je student povinen dodržovat vnitřní předpisy poskytovatele praxe, se kterými byl řádně seznámen.
5. Na základě žádosti garanta odborné praxe je student povinen zpracovat písemný výstup z odborné praxe, a to do pěti pracovních dnů od doručení žádosti.
6. Student je povinen zachovávat mlčenlivost o všech informacích a osobních údajích, se kterými přišel při výkonu odborné praxe do styku, tyto je povinen chránit a neposkytovat třetím osobám, a to i po skončení platnosti a účinnosti této smlouvy.

Čl. V

Závazky poskytovatele praxe

1. Poskytovatel praxe se zavazuje za podmínek v této smlouvy uvedených umožnit vstup na pracoviště za účelem výkonu odborné praxe a zajistit její nerušený výkon.
2. Poskytovatel praxe se zavazuje seznámit studenta s příslušnými předpisy o zajištění bezpečnosti a ochrany zdraví při práci, protipožárními předpisy, vnitřními předpisy poskytovatele praxe a zavedenými pravidly na pracovišti. O provedení školení se provede zápis s podpisem studenta.
3. Pověřeným pracovníkem poskytovatele praxe pro vedení odborné praxe studenta **jméno příjmení, telefon, email**
4. Poskytovatel se zavazuje, že nejpozději do 3 dnů od skončení odborné praxe studenta vyplní a předá studentovi nebo fakultě Potvrzení o absolvování odborné praxe, jehož vzor tvoří Přílohu č. 1 této smlouvy.

Čl. VI
Místo a doba výkonu odborné praxe

1. Místo výkonu praxe:
2. Doba výkonu odborné praxe:

Čl. VII
Změna smlouvy

1. Měnit obsah této smlouvy lze pouze písemnými a očíslovanými dodatky, na základě vzájemné dohody.
2. V případě hrubého porušení smluvních závazků je každá ze stran oprávněna jednostranně ukončit tuto smlouvu. Smlouva se považuje za ukončenou dnem doručení poslední straně.

Čl. VIII
Závěrečná ustanovení

1. Smlouva se uzavírá na dobu určitou specifikovanou v čl. VI této smlouvy a nabývá platnosti a účinnosti dnem podpisu všemi stranami.
2. Tato smlouva je sepsána ve třech vyhotoveních, přičemž všechny mají platnost originálu. Každá ze smluvních stran obdrží jedno.
3. V otázkách výslovně neupravených se smlouva řídí zákonem č. 89/2012 Sb., občanským zákoníkem.
4. Smluvní strany prohlašují, že byly seznámeny s obsahem smlouvy a s jejím obsahem souhlasí.

V Brně dne _____

V _____ dne _____

V _____ dne _____

.....
(PrF MU)

.....
(poskytovatel praxe)

.....
(student)

POTVRZENÍ O ABSOLVOVÁNÍ ODBORNÉ PRAXE

Jméno a příjmení studenta		Mobil
UČO		Kód/y praxe
Semestr		
Poskytovatel	Název: IČ: Adresa: Zastoupen:	
Praxe se uskutečnila (od – do)		Celkem hodin

Datum předání potvrzení studentovi	
Podpis Poskytovatele	_____

Vážený Poskytovateli, rádi bychom Vám touto cestou poděkovali za Vaši spolupráci na praktickém vzdělávání našich studentů. Budeme rádi také za zpětnou vazbu k působení studenta v průběhu odborné praxe. V případě Vašeho zájmu nám toto hodnocení poskytnout, prosíme, kontaktujte Bc. Marcelu Šlesovou – email: marcela.slesova@law.muni.cz, tel.: 549 49 7696.

Podpis studenta	Žádám o zápis výše uvedených předmětů.

Potvrzení vložte do odevzdávnary v interaktivní osnově u předmětu Odborná praxe.
Po kontrole Potvrzení o absolvování odborné praxe bude předmět Odborná praxe zapsán do IS.