**EVIDENČNÝ FORMULÁR pre odbornú prax**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Predmet** | | **Odborná prax** | |
|  | |  | |
| Kód predmetu: | |  | |
|  | |  | |
| Kategória (povinnosť) predmetu: | | povinný – povinne voliteľný – výberový \* | |
|  | |  | |
| Semester štúdia (vyjadrený poradovým číslom): | |  | |
|  | |  | |
| **Študent** | |  | |
| Priezvisko a meno študenta: | |  | |
|  | |  | |
| Študijný program: | |  | |
|  | |  | |
| Študijná skupina/osobné číslo: | |  | |
|  | |  | |
| **Firma/Organizácia** | |  | |
| Názov firmy/organizácie: |  | | |
|  |  | | |
| Odborné zameranie firmy/organizácie: |  | | |
|  |  | | |
| Pracovník firmy/organizácie poverený vedením študenta a jeho kontakt (tel. číslo / e-mail): | |  | |
|  | |  | |
| Stručný opis navrhovanej pracovnej činnosti študenta v priebehu praxe: | | | |
|  | | | |
| Súhlas firmy/organizácie s vykonaním praxe (dátum, podpis a pečiatka): | | | |
|  | | | |
| **Katedra** | | | |
| Súhlas povereného pracovníka katedry s vykonaním praxe: | | | |
| S vykonaním navrhovanej praxe: | | ❑ | súhlasím |
| ❑ | nesúhlasím |
| Dátum: ........................................ | | | Podpis: ................................................... |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Navrhované hodnotenie praxe firmou/organizáciou – v percentách:** | | | | | |
| ❑  **93%-100%** | ❑  **85%-92%** | ❑  **77%-84%** | ❑  **69%-76%** | ❑  **61%-68%** | ❑  **menej ako 61%** |

|  |  |
| --- | --- |
| Dátum: ........................................ | Podpis / Pečiatka: ........................................ |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Hodnotenie praxe povereným pracovníkom katedry – známkou:** | | | | | |
| ❑  **A - výborne** | ❑  **B – veľmi dobre** | ❑  **C- dobre** | ❑  **D - uspokojivo** | ❑  **E- dostatočne** | ❑  **FX – nedostatočne** |

|  |  |
| --- | --- |
| Dátum: ........................................ | Podpis / Pečiatka: ........................................ |

**Zapísané do systému e-vzdelávanie dňa/**

**Meno a priezvisko:**

**podpis:**

**Vyhlásenie študenta Žilinskej univerzity v Žiline k študentskej praxi**

Ja, ........*(meno, priezvisko)*, študent ...*(číslo)*. ročníka bakalárskeho/inžinierskeho štúdia na Žilinskej univerzite v Žiline, Fakulte.........., Katedre........oznamujem, že v termíne od ....*(deň/mesiac/rok)* do .... *(deň/mesiac/rok)* budem na praktickej stáži v podniku-....*(názov spoločnosti, sídlo, IČO)* ďalej len „podnik“), o čom po ukončení stáže predložím referátu pre vzdelávanie na fakulte/univerzite relevantný doklad.

Beriem na vedomie, že v prípade, ak spôsobím škodu podniku počas výkonu odbornej stáže alebo v priamej súvislosti s ňou, túto v plnej miere nahradím. Pred nástupom na odbornú stáž som povinný mať uzatvorené poistenie zodpovednosti za škodu (poistnú zmluvu, ktorá preukazuje možnosti plnenia v prípade vzniku poistnej udalosti), ktoré som schopný v prípade potreby predložiť.

Zároveň beriem na vedomie, že v prípade vzniku škody na mojom zdraví alebo majetku univerzita, resp. fakulta za ňu nenesie zodpovednosť. Podnik zodpovedá za prípadnú škodu, ktorá by mi mohla vzniknúť na zdraví alebo na majetku, najmä na veciach vnesených a odložených podľa § 420 a nasl. zákona č. 40/1964 Zb. Občiansky zákonník v znení neskorších predpisov. Pri nástupe do podniku som povinný sa oboznámiť so zásadami pohybu v podniku, s bezpečnosťou a ochranou zdravia pri práci a protipožiarnou ochranou prostredníctvom povereného zamestnanca podniku.

V Žiline, dňa ....*(deň/mesiac/rok)*

........*(meno, priezvisko)*

študent