

ДОГОВІР № 2873

на проведення практики та подальше працевлаштування студентів ЧНУ імені Петра Могили

" 30 " 11 2020 р.

Ми, що нижче підписалися, з однієї сторони Чорноморський національний університет імені Петра Могили (далі – ЧНУ імені Петра Могили), в особі ректора Клименка Леоніда Павловича, що діє на підставі Статуту ЧНУ імені Петра Могили, з іншої сторони Приватне підприємство "Медична дієтотека"
(назва підприємства, організації, установи)

(далі – база практики), в особі директора
(посада)

Бранко Ю.М., що діє на підставі
(прізвище та по батьку)

статуту
(статут підприємства, розпорядження, доручення)

уклали між собою цю угоду на проведення практики студентів:

1. База практики зобов'язується:

1.1. Прийняти студентів ЧНУ імені Петра Могили на практику згідно з календарним планом:

№ з/п	Шифр і назва напрямку підготовки, спеціальності	Курс	Вид практики	Кількість студентів	Строки практики	
					початок	закінчення
1	226 Фармація, промислова фармація	III	Переддипломна (виробнича)	10	Згідно навчального плану	

1.2. Призначити наказом кваліфікованих спеціалістів для безпосереднього керівництва практикою.

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

1.4. 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.

1.5. Надати студентам-практикантам і керівникам практики від ЧНУ імені Петра Могили можливість користуватись лабораторіями, кабінетами, майстернями, бібліотеками, технічною та іншою документацією, необхідною для виконання програми практики.

1.6. Забезпечити облік виходу на роботу студентів-практикантів. Про всі порушення трудової дисципліни, внутрішнього розпорядку та про інші порушення повідомляти вищий навчальний заклад.

1.7. Після закінчення практики дати характеристику на кожного студента-практиканта, в котрій відобразити якості підготовленого ним звіту.

1.8. Додаткові умови:

- Даний Договір укладений терміном на 5 років.
- Підприємство бере на себе забезпечення всіх вимог для успішного проходження практики.
- Приймати на роботу за умов відповідності вимогам на конкурсних засадах випускників ЧНУ імені Петра Могили.

2. Вищий навчальний заклад 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 з 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 з 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 і ЧНУ імені Петра Могили.

4. Місцезнаходження сторін і розрахункові рахунки:

ЧНУ імені Петра Могили:

54003 м. Миколаїв, вул. 68 Десантників, 10

тел.: 500333, 244189

Код ЄДРПОУ 23623471

р/р №35224278016042

МФО 820172 в ДКСУ у м. Києві

ІПН 236234714032, св. № 100160589

База практики:

УКРАЇНА
ПРИВАТНЕ ПІДПРИЄМСТВО
«МЕДИЦИНА ДЛЯ ВАС»
54055, м. Миколаїв, вул. Героїв ЧС 60 А/1
тел./факс (0512) 47-34-94
код ЄДРПОУ 20875278
р/р UA70380801000000000000000410886
в ВАТ "Раїфінанс Банк Аванс" МФО 380805
св. № на ПДВ 200119024
Ідентифікаційний № 208752714015
ліцензія АВ №518298 від 29.01.2010 р.
Платник податку на зарплатних умовах

Підписи та печатки:

ЧНУ імені Петра Могили

(підпис)

М.П. " " 20 20 року



База практики:

(підпис)

(прізвище та ініціали)

М.П. " " 20 20 року

