

Smlouva o zabezpečení praxe studentů LF MU

(nutriční terapeut)

Smluvní strany:

Masarykova univerzita, Lékařská fakulta
Kamenice 753/5, 625 00 Brno

IČ: 00216224

zastoupená: prof. MUDr. Martinem Barešem, Ph.D., děkanem Lékařské fakulty
(dále jen LF MU)

a

[Název zařízení]

[Adresa]

IČ:

zastoupené:

(dále jen zařízení)

uzavírají v souladu se zák. č. 111/1998 Sb. o vysokých školách a o změně a doplnění dalších zákonů, v platném znění tuto smlouvu:

I.

Předmět smlouvy

1. Předmětem smlouvy je sjednání podmínek pro realizaci bezplatné odborné praxe (dále jen „praxe“) **studentce/studentovi** II. ročníku bakalářského studijního programu **Specializace ve zdravotnictví**, studijní obor **Nutriční terapeut**, v rámci **jejího/jeho** studia na LF MU. **Dotčenou studentkou/dotčeným studentem** je **[Jméno a příjmení]**, nar. **[Datum narození]** (dále jen „student“).

II.

Termín a délka praxe

1. Praxe se uskuteční od **[Datum zahájení praxe]** do **[Datum ukončení praxe]**.
2. Délka praxe bude činit 1–2 týdny podle požadavků LF MU předepsaných v příslušném semestru pro dané studium.
3. Konkrétní termín nástupu na praxi bude dojednáno studentem s příslušnými zařízení (čl. VI., oddělení 1.1.).

III.

Obsahová náplň odborné praxe

1. Student bude pracovat v zařízení pod vedením pověřených pracovníků – vedoucí Oddělení léčebné výživy a stravování nebo vedoucí stravovacího provozu (dále jen „pověřený pracovník“).
2. Pověřený pracovník se bude ve věcech odborné výuky řídit požadavky LF MU vyjádřenými obsahovou náplní odborné praxe, která stanoví její cíl a obsah.

IV.

Závazky smluvních stran

1. LF MU se zavazuje:
 - 1.1. připravit studenta pro základní odbornou činnost jak po stránce teoretické, tak po stránce praktické,
 - 1.2. vypracovat obsahovou náplň praxe v souladu s čl. III.,

- 1.3. zajistit v souladu s vyhláškou č. 537/2006 Sb., ve znění pozdějších předpisů, aby byl student před nástupem praxe/praktické výuky očkovaní proti virové hepatitidě,
- 1.4. určit kontaktní osobu pro operativní řešení záležitostí spojených s výkonem praxe/praktické výuky,
- 1.5. seznámit praktikujícího studenta s obsahem této smlouvy,
- 1.6. zajistit předložení zdravotního průkazu studentem.

2. Zařízení se zavazuje:

- 2.1. pověřit vedením praxí studenta pouze zkušené pracovníky, kteří jsou povinni řídit se obsahovou náplní praxe podle čl. III. shora,
- 2.2. zajistit před zahájením praxe řádné seznámení studenta s právními předpisy v oblasti bezpečnosti práce a požární ochrany i s vnitřními předpisy zařízení vztahujícími se k výkonu praxe; obdobně budou poučeni i zaměstnanci zařízení,
- 2.3. umožnit studentovi vstup do prostor určených pro výkon praxe a do dalších prostorů souvisejících s jejím výkonem,
- 2.4. zajistit a poskytnout studentovi prostor k odkládání osobních věcí,
- 2.5. poskytnout studentovi osobní ochranné pracovní prostředky, bude-li to charakter práce vyžadovat
- 2.6. neumožnit studentu výkon praxe bez předložení dokladu o očkování proti infekčním nemocem (virová hepatitida) a zdravotnického průkazu
- 2.7. informovat studenta o povinnosti dodržovat v průběhu praxe obecně závazné právní předpisy a předpisy uvedené v čl. IV., odst. 2.2., o nichž byli řádným způsobem poučeni,
- 2.8. seznámit pověřené pracovníky se zněním této smlouvy.

V.

Hodnocení praxe

1. Pověřený pracovník po skončení praxe potvrdí účast a rozsah činností studenta na tiskopisu LF MU „Obsahová náplň praxe / potvrzení o výkonu praxe studenta“.

VI.

Zvláštní ujednání

1. Student byl seznámen LF MU, že je povinen:

- 1.1. požádat nejméně 15 dnů před nástupem praxe zařízení o souhlas k výkonu praxe a dohodnout si podle provozních možností termín jejího nástupu a dobu jejího trvání,
- 1.2. prokázat se při jednání se zařízením platným studijním průkazem (ISIC karta),
- 1.3. příslušnému zařízení odevzdat pro potřeby pověřeného pracovníka „Obsahovou náplň praxe / potvrzení o výkonu praxe“ a předložit doklad o očkování proti virové hepatitidě a zdravotní průkaz,
- 1.4. být vybaveni vlastními ochrannými pracovními oděvy (košile, kalhoty, obuv), pokud se se zařízením nedohodnou jinak,
- 1.5. dodržovat ustanovení této smlouvy, která se na ně vztahují,
- 1.6. řídit se při výkonu praxe obecně závaznými právními předpisy a pokyny zařízení.

2. Student byl seznámen se skutečností, že v případě porušení povinností obsažených v této smlouvě je zařízení oprávněno ukončit dnem doručení rozhodnutí oprávněného zástupce zařízení výkon praxe a informovat o této skutečnosti LF MU.

VII.

Doba trvání smlouvy a způsob jejího ukončení

1. Smlouva se uzavírá na dobu trvání praxe uvedenou v čl. II. odst. 1 této smlouvy.
2. Smluvní vztah lze ukončit písemnou dohodou smluvních stran nebo výpovědí.

3. Zařízení je oprávněno tuto smlouvu vypovědět v případě, že student bude prokazatelně vážný způsobem porušovat ustanovení této smlouvy a další předpisy upravující výkon praxe v zařízení. Účinnost výpovědi nastává okamžikem jejího doručení na emailovou adresu kontaktní osoby LF MU uvedené v čl. VIII. odst. 1.1. této smlouvy.
4. Smluvní strany mohou mimo způsoby ukončení smlouvy shora uvedené od smlouvy odstoupit, nebude-li druhá smluvní strana plnit své závazky vyplývající pro ni z této smlouvy, zejména pak z čl. IV. shora. Právní účinky odstoupení nastávají dnem doručení jeho písemného vyhotovení druhé smluvní straně.

VIII.

Kontaktní osoby pro výkon praxe

1. Kontaktními osobami určenými LF MU pro řešení záležitostí spojených s praxí jsou:
 - 1.1. Mgr. Martin Krobot, asistent Ústavu ochrany a podpory zdraví (krobot@med.muni.cz, 725 159 428)
 - 1.2. proděkan pro nelékařské studijní programy (kontakt zveřejněn na www.med.muni.cz)

IX.

Společná a závěrečná ustanovení

1. Student odpovídá za škodu, kterou zařízení způsobil v průběhu vykonávání praxe, ve výši přiměřené jeho zavinění.
2. Veškeré změny a doplnění smlouvy lze provést pouze písemnou formou a se souhlasem obou smluvních stran.
3. Tato smlouva nabývá platnosti a účinnosti dnem podpisu smluvních stran. Vyhotovuje se ve dvou stejnopisech s platností originálu, přičemž každé smluvní straně náleží jeden.
4. Nedílnou součástí smlouvy je „Obsahová náplň praxe / potvrzení o výkonu praxe studenta“.

V dne

V Brně dne

Za zařízení:

Za LF MU:

V dne

Podpis studenta: