Střední průmyslová škola, Ostrava – Vítkovice, příspěvková organizace

Dohoda o zabezpečení odborné praxe

ve smyslu Vyhlášky č. 13/2005 Sb., Zákona č.561/2004 Sb. a č.262/2006 Sb.

Střední průmyslová škola, Ostrava-Vítkovice, příspěvková organizace, Zengrova 1, Ostrava-Vítkovice, tel. 552 304 232, 603 283 220.

zastoupená zástupcem ředitele pro praktické vyučování Luďkem Fleišmanem a

organizace: název: ..... IČO .....

adresa: .....

zastoupená: ..... tel.: .....

místo konání praxe: .....

uzavírají tuto dohodu o zabezpečení odborné praxe v termínu od 17. 5. 2027 do 11. 6. 2027.

I. Střední průmyslová škola se touto dohodou zavazuje:
   1. Zabezpečit pravidelnou docházku žáka na pracoviště.
   2. Na požádání organizace vyšle pověřeného učitele na pracoviště žáka.
   3. Zabezpečit, aby žák měl vlastní pracovní oděv a obuv.
   4. Žák se dopraví na místo konání praxe samostatně.

II. Organizace se touto dohodou zavazuje:
   1. Umožnit na svých pracovištích vykonání odborné praxe:
      pro obor Strojírenství zaměřenou na problematiku strojů a zařízení, montáží a demontáží, technické dokumentace a využití počítačů.
   2. Délka trvání praxe je 20 pracovních dnů po 6 hodinách denně. Začátek v ..... hod.
   3. Zajistit pro žáka nezbytná školení a instruktáže z BOZP a to prokazatelným způsobem.
   4. Zapůjčit pro žáka osobní ochranné prostředky podle platných předpisů pro příslušné pracoviště.
   5. Umožnit žákovi užívání převlékáren a dalších sociálních zařízení.
   6. Zajistit bezpečnost a ochranu zdraví při práci, stanovit odpovědného zaměstnance za žáka.
   7. Umožnit pověřenému učiteli vstup na pracoviště žáka.
   8. Pověřit žáka pracemi zařazenými do první nebo druhé pracovní kategorie.
   9. Odměnit žáka za produktivní činnost, pokud ji bude vykonávat.
   10. Vyplnit tabulku hodnocení žáka, opatřit razítkem a podpisem pověřeného pracovníka. Žák předá hodnotící tabulku organizaci a vyplněnou převezme zpět v poslední den praxe.

Za SPŠ Vítkovice: Za organizaci:

....

datum, razítko a podpis datum, razítko a podpis

Jméno žáka: ..... Třída: ..... Datum narození: .....

Bydliště a telefon žáka (zákonného zástupce): .....

.....

Obor studia a zaměření: .....

Beru na vědomí a souhlasím
Podpis žáka (zákonného zástupce): .....