

**REGULAMIN REALIZACJI ORAZ ZASADY UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**  
pn.: „*Opracowanie i wdrożenie programu rozwojowego kierunku pielęgniarstwo na studiach I stopnia w Państwowej Wyższej Szkole Zawodowej im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego w Kaliszu*”

**§ 1**

**Informacje ogólne**

1. Projekt pod tytułem: „*Opracowanie i wdrożenie programu rozwojowego kierunku pielęgniarstwo na studiach I stopnia w Państwowej Wyższej Szkole Zawodowej im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego w Kaliszu*”, w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach osi priorytetowej V Wsparcie dla obszaru zdrowia, Działanie nr 5.3 Wysoka jakość kształcenia na kierunkach medycznych realizowany jest przez:
  - 1) Lidera Projektu: Państwową Wyższą Szkołę Zawodową im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego w Kaliszu, ul. Nowy Świat 4 , 62-800 Kalisz.
  - 2) Partnera: Szpital Powiatowy we Wrześni Sp. z o.o.
  - 3) lokalnymi podmiotami tj.: Wojewódzki Szpital Zespolony im. Ludwika Perzyny w Kaliszu. Wojewódzki Specjalistyczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Chorób Płuc i Gruźlicy, Kaliskie Centrum Opieki Długoterminowej „Salus”, Hospicjum Stacjonarne w Rożdżałach, Klinikę Kalmedica w Kaliszu, Dom Pomocy Społecznej w Kaliszu, Pleszewskie Centrum Medyczne Sp. z o. o. w Pleszewie, Szpital Powiatowy w Ostrowie Wielkopolskim.
2. Głównym celem projektu jest poprawa jakości kształcenia na studiach stacjonarnych I stopnia kierunku pielęgniarstwo Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego w Kaliszu (PWSZ w Kaliszu), poprzez przygotowanie i wdrożenie programu rozwojowego (PR) w zakresie procesu kształcenia pielęgniarzek, który przyczyni się do zwiększenia zainteresowania studiami na tym kierunku, a tym samym do zwiększenia jego liczby absolwentów.
3. W ramach realizacji Programu Rozwojowego realizowane będą następujące zadania:
  - 1) opracowanie i wdrożenie uczelnianego programu stypendialnego dla studentów kierunku pielęgniarstwo,
  - 2) finansowanie zajęć dodatkowych, wykraczających poza standardowy program kształcenia,
  - 3) działania mające na celu dostosowanie jakości warunków i zasad odbywania obowiązkowych praktyk do wymogów Europejskiej Ramy Jakości Praktyk i Staży, takich jak: zastąpienie zasady bezpłatnych praktyk odpłatnymi, finansowanie wynagrodzenia opiekuna praktyk zgodnie z wnioskiem;



- 4) finansowanie płatnych obowiązkowych praktyk zawodowych;
4. Biuro Projektu mieści się w budynku Wydziału Medycznego Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego w Kaliszu, ul. Kaszubska 13, pok. 218.
5. Projekt realizowany będzie w okresie od 23.11.2017 r. do 31.07.2021 r.

## § 2

### Zasady rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie

1. Rekrutacja do udziału w Projekcie prowadzona będzie każdorazowo przed nowym rokiem akademickim, tj. w pierwszym tygodniu października danego roku akademickiego, przez Kierownika Projektu z zastrzeżeniem, że w roku akademickim 2017/2018 rekrutacja będzie prowadzona w miesiącu marcu 2018 r.
2. Informacja o rekrutacji do Projektu rozpowszechniana będzie za pomocą broszur informacyjno - promujących zachęcających do udziału w Projekcie, przez pracowników naukowo-dydaktycznych na zajęciach ze studentami. Informacja o rekrutacji znajdzie się również na portalach społecznościowych oraz na stronie internetowej uczelni.
3. Uczestnikiem projektu może być student studiów pierwszego stopnia kierunku pielęgniarstwo, Wydziału Medycznego PWSZ w Kaliszu, nieposiadający prawa wykonywania zawodu.
4. Proces rekrutacji przebiegał będzie każdorazowo w następujących etapach:
  - 1) etap I - studenci zainteresowani uczestnictwem w Projekcie, wypełnią Formularz zgłoszeniowy (*Załącznik nr 1*) możliwy do pobrania w wersji elektronicznej (ze strony www Projektu) lub Biurze Projektu i dostarczą go w wyznaczonym terminie osobiście w formie papierowej lub pocztą na adres Biura Projektu (liczy się data wpływu).
  - 2) etap II – złożone formularze zgłoszeniowe poddane zostaną weryfikacji formalnej, przez Kierownika Projektu oraz Komisję Rekrutacyjną powołaną Zarządzeniem Kierownika Projektu.
  - 3) etap III - Poprawne pod względem formalnym formularze poddane zostaną ocenie merytorycznej przez Kierownika Projektu.
5. Z przeprowadzonej rekrutacji zostanie przygotowana Lista Uczestników Projektu oraz Lista Rezerwowa, według kolejności uzyskanych punktów (wykorzystana w przypadku rezygnacji Uczestników z udziału w Projekcie).
6. Po zakwalifikowaniu się do Projektu Uczestnicy zobowiązani są w ciągu 5 dni roboczych od dnia ukazania się Listy Uczestników Projektu dostarczyć do Biura Projektu następujące dokumenty:
  - 1) deklarację uczestnictwa w projekcie - *Załącznik nr 2*,
  - 2) oświadczenie uczestnika projektu o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych - *Załącznik nr 3*,
  - 3) oświadczenie o numerze rachunku bankowego - *Załącznik nr 4*.

7. W przypadku nie zrekrutowania wymaganej liczby osób w każdym z etapów rekrutacji w ramach poszczególnych działań zaplanowanych w Projekcie, przewidziany jest dodatkowy nabór po okresie 2 tygodni, na zasadach określonych w ust. 4 - 7.
8. W przypadku rezygnacji zakwalifikowanego Uczestnika przed rozpoczęciem Projektu jego miejsce zajmuje pierwsza osoba z Listy Rezerwowej.

### § 3

#### Zasady realizacji poszczególnych zadań w Projekcie

1. Zajęcia dodatkowe wykraczające poza standardowy program kształcenia obejmują realizację zajęć wykładowych ponadprogramowych „Opieka pielęgniarska nad pacjentem onkologicznym i w opiece długoterminowej” – zwanych dalej wykładami. W wykładach będą mogli uczestniczyć Studenci, pod warunkiem złożenia Formularza zgłoszenia – stanowiącego załącznik nr 1 do Regulaminu.
  - 1) wykłady będą przeprowadzone w następujących przedmiotach i wymiarach:
    - a) profilaktyka i diagnostyka chorób nowotworowych – 5 godz.,
    - b) pielęgnowanie chorego z chorobą nowotworową - 5 godz.,
    - c) udział pielęgniarki w procesie rehabilitacji chorych leczonych z powodu nowotworu – 10 godz.,
    - d) rola pielęgniarki w opiece nad pacjentem przewlekle chorym i niepełnosprawnym – 10 godz.
  - 2) Studenci zakwalifikowani do Projektu zobowiązani są do uczestnictwa we wszystkich wykładach i do złożenia testu wiedzy z każdego z przedmiotów wykładów. Testy wiedzy (zaliczenia) z poszczególnych przedmiotów wykładów będą przeprowadzane i oceniane przez wykładowcę, na podstawie materiałów uzyskanych na wykładach oraz podanych zagadnień i pozycji literaturowych.
  - 3) pięciu najlepszych Studentów z przedmiotu będzie miało możliwość wzięcia udziału w płatnych ponadprogramowych praktykach zawodowych z przedmiotu.
2. Płatne obowiązkowe praktyki zawodowe (programowe) – zgodnie z aktualnymi wymogami Europejskiej Ramy Jakości Praktyk i Staży będą się odbywały w jednostkach medycznych wskazanych przez uczelnię. Każdy zainteresowany student będzie mógł skorzystać z płatnych obowiązkowych praktyk zawodowych pod warunkiem uczestnictwa w wykładach i złożenia wymaganych testów wiedzy oraz złożenia Formularza zgłoszenia stanowiącego Załącznik nr 1.
3. Płatne obowiązkowe praktyki zawodowe odbywają się w następującym wymiarze (zgodnie ze standardem nauczania na kierunku pielęgniarstwo):
  - 1) dla studentów I roku studiów:
    - a) podstawy pielęgniarstwa - godzin 120;



- b) podstawowa opieka zdrowotna - godzin 80,
- 2) dla studentów II roku studiów:
  - a) interna i pielęgniarstwo internistyczne - 160 godzin;
  - b) chirurgia i pielęgniarstwo chirurgiczne - 160 godzin;
  - c) pediatria i pielęgniarstwo pediatryczne - 160 godzin,
- 3) dla studentów III roku studiów:
  - a) anestezjologia i pielęgniarstwo w zagrożeniu życia- 40 godzin;
  - b) psychiatria i pielęgniarstwo psychiatryczne - 40 godzin;
  - c) neurologia i pielęgniarstwo neurologiczne - 80 godzin;
  - d) opieka paliatywna - 40 godzin;
  - e) rehabilitacja i pielęgnowanie niepełnosprawnych - 80 godzin;
  - f) geriatria i pielęgniarstwo geriatryczne - 80 godzin;
  - g) podstawowa opieka – 120 godzin;
  - h) położnictwo, ginekologia i pielęgniarstwo położniczo - ginekologiczne - 40 godzin.
- 4. Student zakwalifikowany do odbycia płatnych obowiązkowych praktyk zawodowych zobligowany jest do podpisania umowy zgodnie ze wzorem – *Załącznik nr 5* do Regulaminu.
- 5. Płatne ponadprogramowe praktyki zawodowe w wymiarze 160 godzin, których program opracowany jest wspólnie z pracodawcami z branży medycznej, zapewni absolwentom zdobycie umiejętności pożądanych przez pracodawców. Praktyki te zostaną przeprowadzone w placówkach opieki paliatywno-hospicyjnej, opieki długoterminowej na oddziałach onkologii.
- 6. Płatne ponadprogramowe praktyki zawodowe będą odbywały się w następujących przedmiotach i wymiarach:
  - 1) opieka długoterminowa – praktyka zawodowa 60 godzin – 5 osób,
  - 2) onkologia, pielęgniarstwo onkologiczne – praktyka zawodowa - 100 godzin – 5 osób.
- 7. Warunkiem wzięcia udziału w płatnych ponadprogramowych praktykach zawodowych będą ukończone wykłady i złożone testy wiedzy. Pięciu studentów najlepiej ocenionych w teście wiedzy z przedmiotu w ramach wykładów będzie miało możliwość wzięcia udziału w płatnych praktykach ponadprogramowych praktykach zawodowych z tego przedmiotu.
- 8. Student zakwalifikowany do odbycia płatnych ponadprogramowych praktyk zawodowych zobligowany jest do podpisania umowy zgodnie ze wzorem – *Załącznik nr 6* do Regulaminu.

#### § 4

##### **Zadania opiekuna i koordynatora praktyk**

1. Bezpośrednim przełożonym studenta w trakcie realizacji płatnych obowiązkowych praktyk zawodowych i płatnych ponadprogramowych praktyk

- zawodowych ze strony pracodawcy jest Opiekun Praktyk, ze strony uczelni – Prodziekan Wydziału Medycznego ds. praktyk zawodowych.
2. Studenci odbywający praktyki zawodowe podlegają bezpośrednio Opiekunowi Praktyk, który jest za nich odpowiedzialny.
  3. Wszystkie czynności pielęgniarские student wykonuje za zgodą i pod nadzorem Opiekuna Praktyk.
  4. Opiekun merytoryczny Projektu odpowiedzialny jest za:
    - 1) monitorowanie obecności Praktykanta na praktykach zgodnie z harmonogramem,
    - 2) sprawowanie nadzoru merytoryczno-wychowawczego nad przebiegiem praktyki,
    - 3) ocenę przebiegu praktyki,
    - 4) dokumentowanie odbytych praktyk.
  5. Opiekun praktyk odpowiedzialny jest za:
    - 1) nadzór nad wykonywaniem przez Praktykanta zadań wynikających z programu praktyk,
    - 2) sprawowanie opieki nad Praktykantem oraz wspieranie go w prowadzonych działaniach, udzielanie wskazówek i rad,
    - 3) ocenę pracy Praktykanta oraz prowadzenie dokumentacji praktyki.
  6. Studenci studiów stacjonarnych pierwszego stopnia kierunku pielęgniarstwo potwierdzają realizację płatnych obowiązkowych praktyk zawodowych w „Dzienniczku zaliczenia efektów kształcenia zajęć praktycznych i praktyki zawodowej”.
  7. Studenci odbywający dodatkowo płatne ponadprogramowe praktyki zawodowe, potwierdzają realizację praktyk „Kartą efektów kształcenia zajęć praktycznych – Praktyka zawodowa ponadprogramowa” możliwy do pobrania w wersji elektronicznej ze strony Wydziału.
  8. Po zakończeniu płatnych ponadprogramowych praktyk zawodowych Student otrzyma Zaświadczenie / Certyfikat ukończenia ponadprogramowych praktyk zawodowych. Ponadto informacja o odbyciu ponadprogramowych praktyk zawodowych zostanie zamieszczona w suplemencie do dyplomu w punkcie 6.1.
  9. Studenci PWSZ im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego w Kaliszu odbywający praktyki zawodowe, zobowiązani są zgłosić się i dostarczyć w/w dokumentację do Opiekuna Praktyk, w celu potwierdzenia oraz zaliczenia praktyk na „Karcie okresowych osiągnięć Studenta”.

## § 5

### Warunki przystąpienia studenta do płatnych praktyk zawodowych

1. Student zobowiązany jest posiadać:
  - 1) aktualne Zaświadczenie dla celów sanitarno – epidemiologicznych,
  - 2) ubezpieczenie NW,
  - 3) ubiór według ustalonego modelu,



- 4) identyfikator według ustalonego modelu, określonego przez Beneficjenta,
  - 5) aktualnie obowiązkowe szczepienie ochronne w zakresie tężca, gruźlicy oraz WZW B.
2. Studenci leczący się na schorzenia przewlekłe i Studentki ciężarne zobowiązani są do przedstawiania zaświadczenia lekarza medycyny pracy, potwierdzającego brak przeciwwskazań do wykonywania czynności pielęgniarских w warunkach klinicznych.

## § 6

### Organizacja kształcenia praktycznego

1. Zajęcia praktyczne odbywają się pod opieką Opiekuna Praktyk.
2. Obowiązkiem studenta jest pełne przygotowanie się do zajęć i obecność na 5 minut przed ich planowanym rozpoczęciem.
3. Obecność na dyżurach według ustalonego przez Opiekuna grafiku jest obowiązkowa, zaś samowolna zmiana dyżuru łączy się z brakiem zaliczenia dyżuru.
4. Każda nieobecność musi być usprawiedliwiona przez Studenta na piśmie i odpracowana w innym terminie, w czasie trwania planowanych praktyk po wcześniejszym uzgodnieniu z Opiekunem Praktyk.
5. Brak pisemnego usprawiedliwienia nieobecności w wyznaczonym czasie skutkuje brakiem możliwości odbycia praktyki w innym terminie, co oznacza niezaliczenie przedmiotu.
6. W czasie trwania zajęć Student nie może korzystać z materiałów i sprzętu placówki w celach osobistych oraz załatwiać spraw prywatnych.

## § 7

### Obowiązki studenta

Do podstawowych obowiązków studenta należy:

- 1) przestrzeganie regulaminu studiów PWSZ w Kaliszu oraz wewnętrznych regulaminów placówki, w której zajęcia są przeprowadzane, przestrzeganie tajemnicy zawodowej,
- 2) przestrzeganie przepisów BHP i p/pożarowych,
- 3) schludny i estetyczny wygląd, odzież ochronna, obuwie zmienne białe, spięte włosy, nielakierowane paznokcie, krótko obcięte, brak jakiegokolwiek biżuterii,
- 4) posiadanie identyfikatora i zegarka z sekundnikiem,
- 5) zdyscyplinowanie,
- 6) kultura osobista i uprzejmość w stosunku do pacjentów, nauczycieli, personelu placówki oraz koleżanek i kolegów,
- 7) sumienne i dokładne wykonanie obowiązków w czasie dyżuru,
- 8) poinformowanie osoby prowadzącej zajęcia praktyczne o wszystkich niedociągnięciach lub popełnionych błędach,
- 9) zaliczenie efektów kształcenia objętych programem kształcenia,

10) w czasie trwania praktyk obowiązuje zakaz:

- a) palenia papierosów;
- b) korzystania z telefonów komórkowych;
- c) prowadzenia rozmów na temat życia osobistego podopiecznych;
- d) opuszczania placówki kształcenia zawodowego bez wiedzy i zgody Opiekuna Praktyk / osoby prowadzącej zajęcia.

## § 8

### Zasady rezygnacji z uczestnictwa w projekcie

1. Rezygnacja z udziału w Projekcie możliwa jest tylko w uzasadnionych przypadkach i następuje poprzez złożenie pisemnego oświadczenia. Wzór oświadczenia o rezygnacji stanowi *Załącznik nr 7* do niniejszego Regulaminu.
2. Uzasadnione przypadki, o których mowa w pkt. 1 niniejszego paragrafu mogą wynikać z przyczyn natury zdrowotnej, okoliczności niezależnych od Uczestnika lub działania siły wyższej i nie mogą być znane Uczestnikowi w momencie rozpoczęcia udziału w Projekcie.
3. Konsekwencją zakończenia udziału w Projekcie przed zakończeniem wsparcia, z przyczyn innych niż wskazane w ust. 2, może być zwrot przez Uczestnika Projektu kosztów poniesionych przez PWSZ z należnościami ubocznymi na działania w ramach Projektu dotyczące tego Uczestnika, o ile rezygnacja Uczestnika skutkować będzie zwrotem dofinansowania przez PWSZ w Kaliszu.
4. Kierownik Projektu zastrzega sobie prawo skreślenia Studenta z Listy Uczestników Projektu w przypadku naruszenia przez Uczestnika niniejszego Regulaminu.

## § 9

### Postanowienia końcowe

1. Każdy Student przed przystąpieniem do udziału w Projekcie ma obowiązek zapoznania się z niniejszym regulaminem - co potwierdza na piśmie.
2. Regulamin wchodzi w życie z dniem jego zatwierdzenia przez Rektora Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego w Kaliszu – Radę Programową powołaną do spraw realizacji Projektu.
3. Integralną część Regulaminu stanowią następujące załączniki:
  - 1) *Załącznik nr 1* – Formularz zgłoszeniowy do udziału w Projekcie,
  - 2) *Załącznik nr 2* - Deklaracja uczestnictwa w Projekcie,
  - 3) *Załącznik nr 3* - Oświadczenie Uczestnika Projektu o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych,
  - 4) *Załącznik nr 4* - Oświadczenie o numerze rachunku bankowego,
  - 5) *Załącznik nr 5* – Umowa o finansowanie płatnych obowiązkowych praktyk zawodowych,

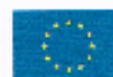


Fundusze Europejskie  
Wiedza Edukacja Rozwój



Rzeczpospolita  
Polska

Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



- 6) Załącznik nr 6 - Umowa o finansowanie płatnych ponadprogramowych praktyk zawodowych,
- 7) Załącznik nr 7 - Oświadczenie o rezygnacji z udziału w Projekcie.

Radca Prawny

Krzysztof Robak



## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

do udziału w Projekcie

*pn. „Opracowanie i wdrożenie programu rozwojowego kierunku pielęgniarstwo na studiach I stopnia w Państwowej Wyższej Szkole Zawodowej im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego w Kaliszu”*

w następujących działaniach realizowanych w ramach Projektu:

- zajęcia dodatkowe wykraczające poza standardowy program kształcenia,
- płatne obowiązkowe praktyki zawodowe na II i III roku studiów,
- płatne ponadprogramowe praktyki zawodowe w wymiarze 160 godzin.

Dane Kandydata:

	Proszę wpisać lub wybrać właściwe	
<b>Imię (imiona)</b>		
<b>Nazwisko</b>		
<b>Płeć</b>	<b>Kobieta</b>	
	<b>Mężczyzna</b>	
<b>Data urodzenia</b>		
<b>Miejsce urodzenia</b>		
<b>PESEL</b>		
<b>Numer albumu</b>		
<b>Ulica/ Nr domu/ Nr lokalu</b>		
<b>Miejscowość</b>		
<b>Kod pocztowy</b>		
<b>Województwo</b>		
<b>Powiat</b>		
<b>Telefon stacjonarny</b>		
<b>Telefon komórkowy</b>		
<b>Adres poczty elektronicznej</b>		
<b>Wykształcenie</b>	<input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe <input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> policealne <input type="checkbox"/> wyższe	
<b>Numer albumu</b>		

<b>Rok studiów</b>	
<b>Kierunek studiów</b>	

Potwierdzenie średniej ocen:

Średnia ocen z roku poprzedzającego złożenie wniosku	
Potwierdzenie pracownika Dziekanatu	..... pieczęć i podpis

Potwierdzenie aktywności na uczelni:

W poprzednim roku akademickim należałam/em do następujących organizacji studenckich:
Inna aktywność na uczelni (np. udział w kołach naukowych, pomoc lub udział w realizacji/organizacji imprez realizowanych przez PWSZ w Kaliszu)

1. Oświadczam, iż podane wyżej dane są zgodne z prawdą i zostałem(am) pouczony(a) o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.
2. Oświadczam, że nie jestem uczestnikiem innego projektu współfinansowanego w ramach Osi priorytetowej V Wsparcie dla obszaru zdrowia.
3. Oświadczam, że w sytuacji niezakwalifikowania mnie do Projektu nie będę zgłaszał/a żadnych roszczeń do Realizatora Projektu.
4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922, z późn. zm.).

Data .....

.....  
(czytelny podpis studenta)



## DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

pn. „Opracowanie i wdrożenie programu rozwojowego kierunku pielęgniarstwo na studiach I stopnia w Państwowej Wyższej Szkole Zawodowej im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego w Kaliszu”

### Forma wsparcia:

- zajęcia dodatkowe, wykraczające poza standardowy program kształcenia,
- płatne obowiązkowe praktyki zawodowe na II i III roku studiów,
- płatne ponadprogramowe praktyki zawodowe w wymiarze 160 godzin,

### DANE UCZESTNIKA:

Nazwa	Proszę wpisać lub wybrać właściwe	
Imię(imiona)		
Nazwisko		
Płeć	Kobieta	
	Mężczyzna	
PESEL		
Wiek w chwili przystąpienia do projektu		
Numer albumu		
Ulica/ Nr domu/ Nr lokalu		
Miejscowość		
Kod pocztowy		
Województwo		
Powiat		
Gmina		
Telefon kontaktowy		
Adres e-mail		
Wykształcenie	<input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe <input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne <input type="checkbox"/> policealne <input type="checkbox"/> wyższe	

### SZCZEGÓŁY WSPARCIA:

**Status kandydata na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu (proszę wybrać 1 z 4 opcji)**

<input type="checkbox"/> osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy w tym: <input type="checkbox"/> osoba długotrwale bezrobotna <input type="checkbox"/> inne	<input type="checkbox"/> osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy w tym: <input type="checkbox"/> osoba długotrwale bezrobotna <input type="checkbox"/> inne	<input type="checkbox"/> osoba bierna zawodowo w tym: <input type="checkbox"/> inne <input type="checkbox"/> osoba ucząca się <input type="checkbox"/> osoba nieuczestnicząca w szkoleniu lub kształceniu	<input type="checkbox"/> osoba pracująca w tym: <input type="checkbox"/> osoba pracująca w administracji rządowej <input type="checkbox"/> osoba pracująca w administracji samorządowej <input type="checkbox"/> inne <input type="checkbox"/> osoba pracująca w MMŚP (małe lub średnie przedsiębiorstwo) <input type="checkbox"/> osoba pracująca w administracji pozarządowej <input type="checkbox"/> osoba prowadząca działalność na własny rachunek <input type="checkbox"/> osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie <b>Wykonywany zawód: (proszę wybrać jeden)</b> <input type="checkbox"/> inny <input type="checkbox"/> pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia <input type="checkbox"/> kluczowy pracownik instytucji pomocy integracji społecznej <input type="checkbox"/> pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej <input type="checkbox"/> pracownik poradni psychologiczno-pedagogicznej <input type="checkbox"/> instruktor praktycznej nauki zawodu <input type="checkbox"/> nauczyciel kształcenia ogólnego <input type="checkbox"/> nauczyciel wychowania przedszkolnego <input type="checkbox"/> nauczyciel kształcenia zawodowego <input type="checkbox"/> pracownik instytucji rynku pracy <input type="checkbox"/> pracownik instytucji szkolnictwa wyższego <input type="checkbox"/> pracownik wsparcia ekonomii społecznej <input type="checkbox"/> rolnik
---	--	--	--

### STATUS UCZESTNIKA PROJEKTU W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU

Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia

Tak  Nie  Odmowa podania informacji

Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań

Tak  Nie

Osoba z niepełnosprawnościami

Tak  Nie  Odmowa podania informacji

Jeżeli tak, czy jest to niepełnosprawność ruchowa?

Tak  Nie

Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących

Tak  Nie



Jeśli tak, to czy w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu

Tak  Nie

Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu

Tak  Nie

Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej)

Tak  Nie  Odmowa podania informacji

Oświadczam że:

deklaruję udział w Projekcie pn. „*Opracowanie i wdrożenie programu rozwojowego na kierunku pielęgniarstwo na studiach I stopnia w Państwowej Wyższej Szkole Zawodowej im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego w Kaliszu*”, realizowany w ramach PO WER 2014-2020, nr projektu: POWR.05.03.00-00-0047/17-00,

1. zostałem(am) poinformowany(a), że Projekt pod nazwą „*Opracowanie i wdrożenie programu rozwojowego kierunku pielęgniarstwo na studiach I stopnia w Państwowej Wyższej Szkole Zawodowej im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego w Kaliszu*”, jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej z Europejskiego Funduszu Społecznego,
2. zapoznałem(am) się z Regulaminem realizacji oraz zasad uczestnictwa w Projekcie i zobowiązuję się do jego przestrzegania.
3. oświadczam, że spełniam kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w przedmiotowym Projekcie,
4. wyrażam zgodę na wykorzystywanie zdjęć i filmów z moim wizerunkiem, wykonywanych podczas działań realizowanych w ramach przedmiotowego projektu dla celów promocyjnych projektu,
5. wyrażam zgodę na wykorzystanie i przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby realizacji projektu zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych,
6. zobowiązuję się do uczestnictwa w monitoringu Projektu, w szczególności do wypełnienia niezbędnych ankiet i formularzy,
7. dane podane w Deklaracji uczestnictwa w projekcie i w załącznikach są zgodne z prawdą – jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą wynikającej z Kodeksu Karnego.

.....  
Miejscowość, data

.....  
(czytelny podpis Uczestnika Projektu)



## OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych

W związku z przystąpieniem do projektu pn. „*Opracowanie i wdrożenie programu rozwojowego kierunku pielęgniarstwo na studiach I stopnia w Państwowej Wyższej Szkole Zawodowej im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego w Kaliszu*”, w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach osi priorytetowej V Wsparcie dla obszaru zdrowia, Działanie nr 5.3 Wysoka jakość kształcenia na kierunkach medycznych realizowanego przez Państwową Wyższą Szkołę Zawodową im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego w Kaliszu, ul. Nowy Świat 4, 62-800 Kalisz. Numer projektu: POWR.05.03.00-00-0047/17-00 oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż :

1. Administratorem moich danych osobowych jest Minister Rozwoju pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, mający siedzibę przy Plac Trzech Krzyży 3/5, 00-507 Warszawa.
2. Podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922, z późn. zm.) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 (PO WER) na podstawie:
  - 1) w odniesieniu do zbioru Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój:
    - a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 320, z późn. zm.),
    - b) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 470),
    - c) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. poz. 1146, z późn. zm.); rozporządzenia Parlamentu Europejskiego



- i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 470),
- 2) w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych:
- a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006,
  - b) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006,
  - c) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020,
  - d) rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiającego szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi (Dz. Urz. UE L 286 z 30.09.2014, str. 1).
3. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu „Opracowanie i wdrożenie programu rozwojowego kierunku pielęgniarstwo na studiach I stopnia w Państwowej Wyższej Szkole Zawodowej w Kaliszu, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach PO WER.
4. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej **Ministerstwo Zdrowia, ul. Miodowa 15,00-952 Warszawa**, beneficjentowi realizującemu projekt - **Państwowa Wyższa Szkoła Zawodowa im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego w Kaliszu, ul. Nowy Świat 4, 62-800 Kalisz**. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach PO WER.



**Fundusze Europejskie**  
Wiedza Edukacja Rozwój



**Rzeczpospolita  
Polska**

**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny



5. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu.
6. W terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w Projekcie przekażę beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.
7. W ciągu 6 miesięcy po zakończeniu udziału w Projekcie udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy.
8. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....  
Miejscowość, data

.....  
(czytelny podpis Uczestnika projektu)



## OŚWIADCZENIE O NUMERZE RACHUNKU BANKOWEGO

Nazwisko i Imię: .....

Adres: .....

Rok studiów: .....

Kierunek studiów: .....

Numer Albumu: .....

PESEL: .....

Proszę o przekazywanie stypendium motywacyjnego przyznanego w ramach projektu *pt. „Opracowanie i wdrożenie programu rozwojowego na kierunku pielęgniarstwo studia I stopnia w Państwowej Wyższej Szkole Zawodowej im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego w Kaliszu”*, w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach osi priorytetowej V Wsparcie dla obszaru zdrowia, Działanie nr 5.3 Wysoka jakość kształcenia na kierunkach medycznych realizowanego przez Państwową Wyższą Szkołę Zawodową im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego w Kaliszu, ul. Nowy Świat 4, 62-800 Kalisz. Numer projektu: POWR.05.03.00-00-0047/17-00  
na podany poniżej rachunek bankowy:

Nazwa banku : .....

Nr rachunku bankowego

.....

Data .....

.....

(czytelny podpis Studenta)

**Umowa nr ..... 2018**  
**o finansowanie płatnych obowiązkowych praktyk zawodowych**  
w ramach Projektu „*Opracowanie i wdrożenie programu rozwojowego kierunku pielęgniarstwo na studiach I stopnia w Państwowej Wyższej Szkole Zawodowej im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego w Kaliszu*”

zawarta, w dniu .....w Kaliszu, pomiędzy:

**Państwową Wyższą Szkołą Zawodową im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego w Kaliszu**, z siedzibą przy ul. Nowy Świat 4, 62-800 Kalisz, reprezentowaną przez: **Dziekana Wydziału Medycznego** zwaną w treści umowy „**Uczelnią**”,

a

**Studentem(tką)** Wydziału Medycznego, kierunku pielęgniarstwo studia pierwszego stopnia w Państwowej Wyższej Szkole Zawodowej im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego w Kaliszu,

Panem/Panią:

urodzonym/ą dnia: \_\_\_\_\_, w:

zamieszkałym/ą:

legitymującym/ą się dowodem osobistym seria: \_\_\_\_\_ .numer:

oraz legitymacją studencką numer:

posiadającym/ą PESEL:

zwanym w dalszej treści umowy „**Praktykantem**”,

**§ 1**

1. Projekt – Projekt realizowany w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój. Tytuł projektu: „*Opracowanie i wdrożenie programu rozwojowego kierunku pielęgniarstwo na studiach I stopnia w Państwowej Wyższej Szkole Zawodowej im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego w Kaliszu*”.
2. Uczelnia to Państwowa Wyższa Szkoła Zawodowa im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego w Kaliszu.
3. Student - osoba, która w momencie składania wniosku posiada status studenta studiów pierwszego stopnia kierunku pielęgniarstwo Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego w Kaliszu.
4. Praktykant – student zakwalifikowany do odbycia płatnych obowiązkowych praktyk zawodowych.
5. Opiekun Praktyk zawodowych – oznacza to opiekuna z ramienia uczelni, biorącego udział w Projekcie.
6. Zakładowy Opiekun Praktyk zawodowych – oznacza to opiekuna z ramienia pracodawcy, z którym Uczelnia podpisała umowę w ramach realizacji Projektu.



7. Instytucja, miejsce odbywania praktyki, pracodawca – podmiot, z którym uczelnia podpisała umowę/porozumienie na realizację praktyk w ramach Projektu.
8. Płatne obowiązkowe praktyki zawodowe – to praktyki odbywające się w następującym wymiarze (zgodnie ze standardem nauczania na kierunku pielęgniarstwo):
  - 1) dla studentów I roku studiów:
    - a) podstawy pielęgniarstwa - godzin 120;
    - b) podstawowa opieka zdrowotna - godzin 80,
  - 2) dla studentów II roku studiów:
    - a) interna i pielęgniarstwo internistyczne - 160 godzin;
    - b) chirurgia i pielęgniarstwo chirurgiczne - 160 godzin;
    - c) pediatria i pielęgniarstwo pediatryczne - 160 godzin,
  - 3) dla studentów III roku studiów:
    - a) anestezjologia i pielęgniarstwo w zagrożeniu życia - 40 godzin;
    - b) psychiatria i pielęgniarstwo psychiatryczne - 40 godzin;
    - c) neurologia i pielęgniarstwo neurologiczne - 80 godzin;
    - d) opieka paliatywna - 40 godzin;
    - e) rehabilitacja i pielęgnowanie niepełnosprawnych - 80 godzin;
    - f) geriatryka i pielęgniarstwo geriatryczne - 80 godzin;
    - g) podstawowa opieka – 120 godzin;
    - h) położnictwo, ginekologia i pielęgniarstwo położniczo - ginekologiczne - 40 godzin.

## § 2

1. Przedmiotem umowy jest organizacja i realizacja płatnych obowiązkowych praktyk zawodowych w okresie od ..... do .....
2. (Miejscem wykonywania praktyk jest:  
.....  
.....)
3. Studentowi przysługuje wynagrodzenie w wysokości **10,00 zł brutto za godzinę** pracy w czasie praktyk.

## § 3

1. Bezpośrednim przełożonym Praktykanta w trakcie realizacji płatnych obowiązkowych praktyk zawodowych ze strony pracodawcy jest Opiekun Praktyk, ze strony uczelni – Prodziekan Wydziału Medycznego ds. praktyk zawodowych.
2. Studenci odbywający praktyki zawodowe podlegają bezpośrednio Opiekunowi Praktyk, który jest za nich odpowiedzialny.
3. Wszystkie czynności pielęgniarstwa student wykonuje za zgodą i pod nadzorem Opiekuna Praktyk.

4. Opiekun merytoryczny Projektu odpowiedzialny jest za:
  - 1) monitorowanie obecności Praktykanta na praktykach zgodnie z harmonogramem,
  - 2) sprawowanie nadzoru merytoryczno-wychowawczego nad przebiegiem praktyki,
  - 3) ocenę przebiegu praktyki,
  - 4) dokumentowanie odbytych praktyk.
5. Opiekun praktyk odpowiedzialny jest za:
  - 1) nadzór nad wykonywaniem przez Praktykanta zadań wynikających z programu praktyk,
  - 2) sprawowanie opieki nad Praktykantem oraz wspieranie go w prowadzonych działaniach, udzielanie wskazówek i rad,
  - 3) ocenę pracy Praktykanta oraz prowadzenie dokumentacji praktyki.

#### § 4

1. Praktykant zobowiązany jest posiadać:
  - 1) aktualne Zaświadczenie dla celów sanitarno – epidemiologicznych,
  - 2) ubezpieczenie NW,
  - 3) ubiór według ustalonego modelu,
  - 4) identyfikator według ustalonego modelu, określonego przez Beneficjenta,
  - 5) aktualnie obowiązkowe szczepienie ochronne w zakresie tężca, gruźlicy oraz WZW B.
2. Studenci leczący się na schorzenia przewlekłe i Studentki ciężarne zobowiązani są do przedstawiania zaświadczenia lekarza medycyny pracy, potwierdzającego brak przeciwwskazań do wykonywania czynności pielęgniarских w warunkach klinicznych.
3. Obowiązkiem studenta jest pełne przygotowanie się do zajęć i obecność na 5 minut przed ich planowanym rozpoczęciem.
4. Obecność na dyżurach według ustalonego przez Opiekuna grafiku jest obowiązkowa, zaś samowolna zmiana dyżuru łączy się z brakiem zaliczenia dyżuru.
5. Każda nieobecność musi być usprawiedliwiona przez Studenta na piśmie i odpracowana w innym terminie, w czasie trwania planowanych praktyk po wcześniejszym uzgodnieniu z Opiekunem Praktyk.
6. Brak pisemnego usprawiedliwienia nieobecności w wyznaczonym czasie skutkuje brakiem możliwości odbycia praktyki w innym terminie, co oznacza niezaliczenie przedmiotu.
7. W czasie trwania zajęć Student nie może korzystać z materiałów i sprzętu placówki w celach osobistych oraz załatwiać spraw prywatnych.
8. Do podstawowych obowiązków studenta należy:
  - 1) przestrzeganie regulaminu studiów PWSZ w Kaliszu oraz wewnętrznych regulaminów placówki, w której zajęcia są przeprowadzane,



- 2) przestrzeganie tajemnicy zawodowej,
- 3) przestrzeganie przepisów BHP i p/pożarowych,
- 4) schludny i estetyczny wygląd, odzież ochronna, obuwie zmienne białe, spięte włosy, nielakierowane paznokcie, krótko obcięte, brak jakiegokolwiek biżuterii,
- 5) posiadanie identyfikatora i zegarka z sekundnikiem,
- 6) zdyscyplinowanie,
- 7) kultura osobista i uprzejmość w stosunku do pacjentów, nauczycieli, personelu placówki oraz koleżanek i kolegów,
- 8) sumienne i dokładne wykonanie obowiązków w czasie dyżuru,
- 9) poinformowanie osoby prowadzącej zajęcia praktyczne o wszystkich niedociągnięciach lub popełnionych błędach,
- 10) zaliczenie efektów kształcenia objętych programem kształcenia,
- 11) w czasie trwania praktyk obowiązuje zakaz:
  - a) palenia papierosów;
  - b) korzystania z telefonów komórkowych;
  - c) prowadzenia rozmów na temat życia osobistego podopiecznych;
  - d) opuszczania placówki kształcenia zawodowego bez wiedzy i zgody Opiekuna Praktyk / osoby prowadzącej zajęcia.

## § 5

1. Studenci studiów stacjonarnych pierwszego stopnia kierunku pielęgniarstwo potwierdzają realizację płatnych obowiązkowych praktyk zawodowych w „*Dzienniczku zaliczenia efektów kształcenia zajęć praktycznych i praktyki zawodowej*”.
2. Studenci PWSZ im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego w Kaliszu odbywający praktyki zawodowe, zobowiązani są zgłosić się i dostarczyć w/w dokumentację do Opiekuna Praktyk, w celu potwierdzenia oraz zaliczenia praktyk na „*Karcie okresowych osiągnięć Studenta*”.

## § 6

1. Udział Studenta w Projekcie odbywa się na zasadach określonych w Regulaminie realizacji oraz zasad uczestnictwa w Projekcie.
2. Student oświadcza, że zapoznał się z Regulaminem, o których mowa w ust. 1, i zobowiązuje się do respektowania zawartych w nim postanowień oraz oświadcza, że spełnia warunki Uczestnictwa w Projekcie w nich określone.
3. Student oświadcza, że wszystkie jego/jej dane zawarte w dokumentacji przedłożonej w trakcie rekrutacji są aktualne, a w przypadku ich zmiany w trakcie obowiązywania niniejszej umowy niezwłocznie powiadomi o tym uczelnię.
4. Student oświadcza, że wyraża zgodę na rozpowszechnianie swojego wizerunku w związku z realizacją Projektu w celach promocyjnych.

## § 7

Stronom przysługuje prawo rozwiązania umowy za uprzednim jednomiesięcznym wypowiedzeniem ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego, w którym wypowiedzenie byłoby skuteczne. Rozwiązanie umowy za wypowiedzeniem wymaga formy pisemnej. Wypowiedzenie wymaga uzasadnienia. Student zostaje pozbawiony prawa do Stypendium oraz zobowiązany może być do zwrotu wypłaconej mu dotychczas kwoty Stypendium.

## § 8

1. Umowa o finansowanie płatnych obowiązkowych praktyk zawodowych może być rozwiązana z przyczyn leżących po stronie Studenta przed upływem terminu w przypadku:
  - 1) nieusprawiedliwionej nieobecności praktykanta na praktyce,
  - 2) usprawiedliwionej nieobecności (nieodpracowanej) przekraczającej łączny wymiar 3 dni roboczych,
  - 3) relegowania z praktyki na wniosek zakładu pracy z powodów dyscyplinarnych, niewywiązywania się z obowiązków praktykanta, określonych w Regulaminie realizacji oraz zasad uczestnictwa w Projekcie.
  - 4) uzyskania zgody na urlop (określony w Regulaminie studiów),
  - 5) skreślenia z listy studentów,
  - 6) zawieszenia w prawach studenta,
  - 7) rezygnacji za studiów,
  - 8) stwierdzenia, że informacje podane we wniosku o udział w projekcie są niekompletne lub niezgodne ze stanem faktycznym.
2. W przypadku rozwiązania umowy z przyczyn określonych w ust. 1, Student zobowiązany może być do zwrotu otrzymanych świadczeń.

## § 9

Wszelkie zmiany warunków umowy wymagają formy pisemnej (pod rygorem nieważności) stanowiącej aneks do umowy.

## § 10

Niniejsza umowa wygasa w przypadku wygaśnięcia lub rozwiązania umowy o finansowanie Projektu.

## § 11

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy:

- 1) Regulaminu realizacji oraz zasad uczestnictwa w Projekcie pn.: *„Opracowanie i wdrożenie programu rozwojowego na kierunku pielęgniarstwo na studiach I stopnia w Państwowej Wyższej Szkole Zawodowej im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego w Kaliszu”*
- 2) Kodeksu Pracy;

3) Kodeksu Cywilnego.

### § 12

1. Spory mogące wyniknąć w czasie trwania niniejszej umowy strony rozstrzygają polubownie.
2. W przypadku braku porozumienia spór poddają pod orzecznictwo sądów powszechnych właściwych dla siedziby uczelni.

### § 13

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

.....  
Miejscowość, data

.....  
(czytelny podpis Uczestnika Projektu)

Umowa nr ..... 2018

**o finansowanie płatnych ponadprogramowych praktyk zawodowych**  
w ramach Projektu „*Opracowanie i wdrożenie programu rozwojowego kierunku pielęgniarstwo na studiach I stopnia w Państwowej Wyższej Szkole Zawodowej im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego w Kaliszu*”

zawarta, w dniu .....w Kaliszu, pomiędzy:

**Państwową Wyższą Szkołą Zawodową im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego w Kaliszu**, z siedzibą przy ul. Nowy Świat 4, 62-800 Kalisz, reprezentowaną przez: **Dziekana Wydziału Medycznego** zwaną w treści umowy „**Uczelnią**”,

a

**Studentem(tką)** Wydziału Medycznego, kierunku pielęgniarstwo studia pierwszego stopnia w Państwowej Wyższej Szkole Zawodowej im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego w Kaliszu,

Panem/Panią:

urodzonym/ą dnia: \_\_\_\_\_, w:

zamieszkałym/ą:

legitymującym/ą się dowodem osobistym seria: \_\_\_\_\_ .numer:

oraz legitymacją studencką numer:

posiadającym/ą PESEL:

zwanym w dalszej treści umowy „**Praktykantem**”,

§ 1

1. Projekt – Projekt realizowany w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój. Tytuł projektu: „*Opracowanie i wdrożenie programu rozwojowego kierunku pielęgniarstwo na studiach I stopnia w Państwowej Wyższej Szkole Zawodowej im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego w Kaliszu*”.
2. Uczelnia to Państwowa Wyższa Szkoła Zawodowa im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego w Kaliszu.
3. Student - osoba, która w momencie składania wniosku posiada status studenta studiów pierwszego stopnia kierunku pielęgniarstwo Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego w Kaliszu.
4. Praktykant – student zakwalifikowany do odbycia płatnych ponadprogramowych praktyk zawodowych.
5. Opiekun Praktyk zawodowych – oznacza to opiekuna z ramienia uczelni, biorącego udział w Projekcie.
6. Zakładowy Opiekun Praktyk zawodowych – oznacza to opiekuna z ramienia pracodawcy, z którym Uczelnia podpisała umowę w ramach realizacji Projektu.





7. Instytucja, miejsce odbywania praktyki, pracodawca – podmiot, z którym uczelnia podpisała umowę/porozumienie na realizację praktyk w ramach Projektu.
8. Płatne ponadprogramowe praktyki zawodowe – to praktyki odbywające się w następujących przedmiotach i wymiarach:
  - 1) opieka długoterminowa – praktyka zawodowa 60 godzin,
  - 2) onkologia, pielęgniarstwo onkologiczne – praktyka zawodowa - 100.

## § 2

1. Przedmiotem umowy jest organizacja i realizacja płatnych ponadprogramowych praktyk zawodowych w okresie od ..... do .....
2. (Miejscem wykonywania praktyk jest:  
.....  
.....)
3. Studentowi przysługuje wynagrodzenie w wysokości **10,00 zł brutto za godzinę** pracy w czasie praktyk.

## § 3

1. Bezpośrednim przełożonym Praktykanta w trakcie realizacji płatnych ponadprogramowych praktyk zawodowych ze strony pracodawcy jest Opiekun Praktyk, ze strony uczelni – Prodziekan Wydziału Medycznego ds. praktyk zawodowych.
2. Studenci odbywający praktyki zawodowe podlegają bezpośrednio Opiekunowi Praktyk, który jest za nich odpowiedzialny.
3. Wszystkie czynności pielęgniarские student wykonuje za zgodą i pod nadzorem Opiekuna Praktyk.
4. Opiekun merytoryczny Projektu odpowiedzialny jest za:
  - 1) monitorowanie obecności Praktykanta na praktykach zgodnie z harmonogramem,
  - 2) sprawowanie nadzoru merytoryczno-wychowawczego nad przebiegiem praktyki,
  - 3) ocenę przebiegu praktyki,
  - 4) dokumentowanie odbytych praktyk.
5. Opiekun praktyk odpowiedzialny jest za:
  - 1) nadzór nad wykonywaniem przez Praktykanta zadań wynikających z programu praktyk,
  - 2) sprawowanie opieki nad Praktykantem oraz wspieranie go w prowadzonych działaniach, udzielanie wskazówek i rad,
  - 3) ocenę pracy Praktykanta oraz prowadzenie dokumentacji praktyki.

## § 4

6. Praktykant zobowiązany jest posiadać:



- 1) aktualne Zaświadczenie dla celów sanitarno – epidemiologicznych,
  - 2) ubezpieczenie NW,
  - 3) ubiór według ustalonego modelu,
  - 4) identyfikator według ustalonego modelu, określonego przez Beneficjenta,
  - 5) aktualnie obowiązkowe szczepienie ochronne w zakresie tężca, gruźlicy oraz WZW B.
7. Studenci leczący się na schorzenia przewlekłe i Studentki ciężarne zobowiązani są do przedstawiania zaświadczenia lekarza medycyny pracy, potwierdzającego brak przeciwwskazań do wykonywania czynności pielęgniarских w warunkach klinicznych.
  8. Obowiązkiem studenta jest pełne przygotowanie się do zajęć i obecność na 5 minut przed ich planowanym rozpoczęciem.
  9. Obecność na dyżurach według ustalonego przez Opiekuna grafiku jest obowiązkowa, zaś samowolna zmiana dyżuru łączy się z brakiem zaliczenia dyżuru.
  10. Każda nieobecność musi być usprawiedliwiona przez Studenta na piśmie i odpracowana w innym terminie, w czasie trwania planowanych praktyk po wcześniejszym uzgodnieniu z Opiekunem Praktyk.
  11. Brak pisemnego usprawiedliwienia nieobecności w wyznaczonym czasie skutkuje brakiem możliwości odbycia praktyki w innym terminie, co oznacza niezaliczenie przedmiotu.
  12. W czasie trwania zajęć Student nie może korzystać z materiałów i sprzętu placówki w celach osobistych oraz załatwiać spraw prywatnych.
  13. Do podstawowych obowiązków studenta należy:
    - 1) przestrzeganie regulaminu studiów PWSZ w Kaliszu oraz wewnętrznych regulaminów placówki, w której zajęcia są przeprowadzane,
    - 2) przestrzeganie tajemnicy zawodowej,
    - 3) przestrzeganie przepisów BHP i p/pożarowych,
    - 4) schludny i estetyczny wygląd, odzież ochronna, obuwie zmienne białe, spięte włosy, nielakierowane paznokcie, krótko obcięte, brak jakiegokolwiek biżuterii,
    - 5) posiadanie identyfikatora i zegarka z sekundnikiem,
    - 6) zdyscyplinowanie,
    - 7) kultura osobista i uprzejmość w stosunku do pacjentów, nauczycieli, personelu placówki oraz koleżanek i kolegów,
    - 8) sumienne i dokładne wykonanie obowiązków w czasie dyżuru,
    - 9) poinformowanie osoby prowadzącej zajęcia praktyczne o wszystkich niedociągnięciach lub popełnionych błędach,
    - 10) zaliczenie efektów kształcenia objętych programem kształcenia,
    - 11) w czasie trwania praktyk obowiązuje zakaz:
      - a) palenia papierosów;
      - b) korzystania z telefonów komórkowych;
      - c) prowadzenia rozmów na temat życia osobistego podopiecznych;



- d) opuszczania placówki kształcenia zawodowego bez wiedzy i zgody Opiekuna Praktyk / osoby prowadzącej zajęcia.

### § 5

1. Studenci odbywający dodatkowo płatne ponadprogramowe praktyki zawodowe, potwierdzają realizację praktyk *„Kartą efektów kształcenia zajęć praktycznych – Praktyka zawodowa ponadprogramowa”* możliwy do pobrania w wersji elektronicznej ze strony Wydziału.
2. Studenci PWSZ im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego w Kaliszu odbywający praktyki zawodowe, zobowiązani są zgłosić się i dostarczyć w/w dokumentację do Opiekuna Praktyk, w celu potwierdzenia oraz zaliczenia praktyk na *„Karcie okresowych osiągnięć Studenta”*.

### § 6

1. Udział Studenta w Projekcie odbywa się na zasadach określonych w Regulaminie realizacji oraz zasad uczestnictwa w Projekcie.
2. Student oświadcza, że zapoznał się z Regulaminem, o których mowa w ust. 1, i zobowiązuje się do respektowania zawartych w nim postanowień oraz oświadcza, że spełnia warunki Uczestnictwa w Projekcie w nich określone.
3. Student oświadcza, że wszystkie jego/jej dane zawarte w dokumentacji przedłożonej w trakcie rekrutacji są aktualne, a w przypadku ich zmiany w trakcie obowiązywania niniejszej umowy niezwłocznie powiadomi o tym uczelnię.
4. Student oświadcza, że wyraża zgodę na rozpowszechnianie swojego wizerunku w związku z realizacją Projektu w celach promocyjnych.
5. Po zakończeniu płatnych ponadprogramowych praktyk zawodowych Student otrzyma Zaświadczenie / Certyfikat ukończenia ponadprogramowych praktyk zawodowych. Ponadto informacja o odbyciu ponadprogramowych praktyk zawodowych zostanie zamieszczona w suplemencie do dyplomu w punkcie 6.1.

### § 7

Stronom przysługuje prawo rozwiązania umowy za uprzednim jednomiesięcznym wypowiedzeniem ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego, w którym wypowiedzenie byłoby skuteczne. Rozwiązanie umowy za wypowiedzeniem wymaga formy pisemnej. Wypowiedzenie wymaga uzasadnienia. Student zostaje pozbawiony prawa do Stypendium oraz zobowiązany może być do zwrotu wypłaconej mu dotychczas kwoty Stypendium.

### § 8

1. Umowa o finansowanie płatnych ponadprogramowych praktyk zawodowych może być rozwiązana z przyczyn leżących po stronie Studenta przed upływem terminu w przypadku:



- 1) nieusprawiedliwionej nieobecności praktykanta na praktyce,
  - 2) usprawiedliwionej nieobecności (nieodpracowanej) przekraczającej łączny wymiar 3 dni roboczych,
  - 3) relegowania z praktyki na wniosek zakładu pracy z powodów dyscyplinarnych, niewywiązywania się z obowiązków praktykanta, określonych w Regulaminie realizacji oraz zasad uczestnictwa w Projekcie.
  - 4) uzyskania zgody na urlop (określony w Regulaminie studiów),
  - 5) skreślenia z listy studentów,
  - 6) zawieszenia w prawach studenta,
  - 7) rezygnacji za studiów,
  - 8) stwierdzenia, że informacje podane we wniosku o udział w projekcie są niekompletne lub niezgodne ze stanem faktycznym.
2. W przypadku rozwiązania umowy z przyczyn określonych w ust. 1, Student zobowiązany może być do zwrotu otrzymanych świadczeń.

#### § 9

Wszelkie zmiany warunków umowy wymagają formy pisemnej (pod rygorem nieważności) stanowiącej aneks do umowy.

#### § 10

Niniejsza umowa wygasa w przypadku wygaśnięcia lub rozwiązania umowy o finansowanie Projektu.

#### § 11

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy:

- 1) Regulaminu realizacji oraz zasad uczestnictwa w Projekcie pn.: *„Opracowanie i wdrożenie programu rozwojowego na kierunku pielęgniarstwo na studiach I stopnia w Państwowej Wyższej Szkole Zawodowej im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego w Kaliszu”*
- 2) Kodeksu Pracy;
- 3) Kodeksu Cywilnego.

#### § 12

1. Spory mogące wyniknąć w czasie trwania niniejszej umowy strony rozstrzygają polubownie.
2. W przypadku braku porozumienia spór poddają pod orzecznictwo sądów powszechnych właściwych dla siedziby uczelni.

#### § 13

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.



**Fundusze Europejskie**  
Wiedza Edukacja Rozwój



**Rzeczpospolita  
Polska**

**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny



.....  
Miejscowość, data

.....  
(czytelny podpis Uczestnika Projektu)

## OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI Z UDZIAŁU W PROJEKCIE

Ja, niżej podpisany(a) .....  
oświadczam, iż rezygnuję z udziału w Projekcie pn. „*Opracowanie i wdrożenie programu rozwojowego na kierunku pielęgniarstwo studia I stopnia w Państwowej Wyższej Szkole Zawodowej im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego w Kaliszu*”, w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach osi priorytetowej V Wsparcie dla obszaru zdrowia, Działanie nr 5.3 Wysoka jakość kształcenia na kierunkach medycznych realizowanego przez Państwową Wyższą Szkołę Zawodową im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego w Kaliszu, ul. Nowy Świat 4, 62-800 Kalisz. Numer projektu: POWR.05.03.00-00-0047/17-00.

Jednocześnie informuję, iż przyczyną mojej rezygnacji z udziału w Projekcie jest:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Ponadto oświadczam, iż ww. powody rezygnacji nie były mi znane w momencie rozpoczęcia udziału w Projekcie oraz, iż zapoznałem/łam się z zasadami rezygnacji z uczestnictwa w Projekcie, zawartymi w Regulaminie realizacji oraz zasadach uczestnictwa w projekcie.

.....  
Miejscowość, data

.....  
(czytelny podpis Uczestnika Projektu)