

REGULAMIN PRYWATNYCH PRAKTYK ZAWODOWYCH

1. Prywatne praktyki zawodowe – morskie i lądowe realizowane są na wniosek ucznia lub rodziców/opiekunów prawnych.
2. Warunkiem rozpoczęcia prywatnej praktyki zawodowej jest uzyskanie zgody kierownika praktyk i zatwierdzenia przez dyrektora szkoły co najmniej dwa tygodnie przed terminem rozpoczęcia praktyki.
3. Zgodę należy uzyskać na obowiązującym druku wydawanym przez kierownika praktyk (załącznik nr 1).
4. Zgodę na odbywanie prywatnych praktyk morskich można uzyskać wówczas, kiedy na statku szkolnym jest komplet praktykantów (24 osoby). Jeżeli nie ma pełnej obsady uczniów, zgodę na praktykę prywatną można uzyskać tylko w przypadku statków powyżej 150 BRT.
5. Prywatne praktyki zawodowe muszą być realizowane zgodnie z aktualnymi programami nauczania a jej przebieg potwierdzony w książce praktyk, dzienniku praktyki zawodowej oraz książeczce żeglarskiej.
6. Praktyki zawodowe morskie mogą być realizowane jedynie na statkach szkoleniowych lub rybackich oraz jednostkach pływających objętych konwencją STCW(załącznik nr 2 i 3).
7. W sytuacji kiedy statek nie spełnia wymagań określonych w regulaminie praktyk, decyzję o odbyciu prywatnej praktyki zawodowej podejmuje komisja w składzie; dyrektor, wicedyrektor, kierownik praktyk i kapitan statku szkolnego.
8. Wszelkie koszty związane z odbywaniem prywatnej praktyki zawodowej ponosi uczeń i rodzice/opiekunowie prawni.
9. Warunkiem zaliczenia prywatnej praktyki zawodowej jest złożenie pełnej dokumentacji praktyki wraz z opinią i oceną za praktykę kierownikowi praktyk najpóźniej dwa tygodnie po zakończeniu praktyki.
10. Kierownik praktyk i jego przełożeni mają prawo kontrolować zgodność realizacji prywatnej praktyki zawodowej z programem nauczania oraz przebieg praktyki.
11. Niezgodność ujawniona podczas kontroli prywatnej praktyki zawodowej będzie skutkowałą niezaliczeniem praktyki.
12. Niniejszy Regulamin wchodzi w życie z dniem 2 stycznia 2017 roku.

Darłowo,

.....
imię i nazwisko ucznia

.....
pieczęć szkoły

.....
klasa

**Dyrektor
Zespołu Szkół Morskich
w Darłowie**

Proszę o umożliwienie mi odbycia praktyki zawodowej na morzu, na jednostce pod opieką w terminie od do zgodnie z wymaganiami programu nauczania dla zawodu *technik nawigator morski 315214* z 2014 roku, co potwierdzone będzie wpisem w **KSIĄŻECZCE ŻEGLARSKIEJ i KSIĄŻCE PRAKTYK MORSKICH** dla praktykantów w dziale pokładowym.

Zobowiązuje się jednocześnie do pokrycia wszystkich kosztów związanych z odbywaniem dodatkowej, dobrowolnej praktyki.

.....
podpis armatora

.....
podpis ucznia

OPINIA RODZICA (PRAWNEGO OPIEKUNA)

Wyrażam zgodę na odbycie praktyki zawodowej na morzu, mojego dziecka na jednostce pod opieką, biorąc tym samym pełną odpowiedzialność za jego bezpieczeństwo.

Jednocześnie wyrażam zgodę na pokrycie wszystkich kosztów związanych z odbywaniem dodatkowej, dobrowolnej praktyki mojego dziecka.

.....
podpis rodziców (prawnych opiekunów)

.....
Wyrażam zgodę:
kierownik praktyk

.....
Zatwierdzam:
DYREKTOR

Wyrażam zgodę na odbycie prywatnej praktyki zawodowej:

1. Wychowawca klasy

2. Pełnomocnik STCW

3. Kierownik internatu

4. Wicedyrektor

5. Kapitan statku szkolnego

Darłowo,

.....
imię i nazwisko ucznia

.....
pieczęć szkoły

.....
klasa

**Dyrektor
Zespołu Szkół Morskich
w Darłowie**

Proszę o umożliwienie mi odbycia praktyki zawodowej na morzu, na jednostce pod opieką w terminie od do zgodnie z wymaganiami programu nauczania dla zawodu *technik nawigator morski 315105* z 2015 roku, co potwierdzone będzie wpisem w **KSIĄŻECZCE ŻEGLARSKIEJ i KSIĄŻCE PRAKTYK MORSKICH** dla praktykantów w dziale maszynowym.

Zobowiązuje się jednocześnie do pokrycia wszystkich kosztów związanych z odbywaniem dodatkowej, dobrowolnej praktyki.

.....
podpis armatora

.....
podpis ucznia

OPINIA RODZICA (PRAWNEGO OPIEKUNA)

Wyrażam zgodę na odbycie praktyki zawodowej na morzu, mojego dziecka na jednostce pod opieką, biorąc tym samym pełną odpowiedzialność za jego bezpieczeństwo.

Jednocześnie wyrażam zgodę na pokrycie wszystkich kosztów związanych z odbywaniem dodatkowej, dobrowolnej praktyki mojego dziecka.

.....
podpis rodziców (prawnych opiekunów)

.....
Wyrażam zgodę:
kierownik praktyk

.....
Zatwierdzam:
DYREKTOR

Wyrażam zgodę na odbycie prywatnej praktyki zawodowej:

1. Wychowawca klasy

2. Pełnomocnik STCW

3. Kierownik internatu

4. Wicedyrektor

5. Kapitan statku szkolnego

WYMOGI DLA STATKÓW NA KTÓRYCH REALIZOWANE SĄ PRAKTYKI ZAWODOWE UCZNIÓW ZSM W DARŁOWIE

Dane Armatora i statku

1. Siedziba armatora:

.....

2. Nazwa statku:

3. Dane statku :

długość

szerokość

wyporność

.....

KAPITAN/ARMATOR

- | | |
|--|--------------------------|
| 1) Jednostka powyżej 17 m | <input type="checkbox"/> |
| 2) Silnik napędu głównego SG 200 KM | <input type="checkbox"/> |
| 3) Opiekun praktyk – dyplom oficerski | <input type="checkbox"/> |
| 4) Aktualne dokumenty żeglugowe statku | <input type="checkbox"/> |
| 5) Węzeł sanitarny na jednostce | <input type="checkbox"/> |
| 6) Możliwość przygotowania posiłków | <input type="checkbox"/> |
| 7) Miejsce do odpoczynku w czasie wolnym | <input type="checkbox"/> |

.....

KAPITAN/ARMATOR

**OBOWIĄZKI ARMATORA MUSTRUJĄCEGO PRAKTYKANTÓW
ZESPOŁU SZKÓŁ MORSKICH W DARŁOWIE**

- 1) Przeszkolenie ogólne i stanowiskowe w zakresie bhp i p.poż
- 2) Przeszkolenie w zakresie alarmów okrętowych
- 3) Ubezpieczenie praktykanta od NW
- 4) Przydzielenie indywidualnych środków ratunkowych
- 5) Zapewnienie miejsca w zbiorowych środkach ratunkowych
- 6) Zapewnienie środków ochrony osobistej
- 7) Nadzór nad dokumentacją praktyk
- 8) Zapewnienie praktykantowi połowy czasu praktyki w morzu
- 9) Umożliwienie kontroli praktyk przez pracownika ZSM

.....

KAPITAN/ARMATOR