ТРЕХСТОРОННИЙ ДОГОВОР
об индивидуальном прохождении производственной практики

Город _____ «___»_____202__г.

Мы, нижеподписавшиеся, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Донецкий государственный медицинский университет имени М. Горького» Министерства здравоохранения Российской Федерации (именуемый в дальнейшем ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России), в лице проректора по учебной работе, к. м. н, профессора Р. В. Басий, действующей на основании доверенности от 25.05.2023 № 8, с одной стороны,

_____
_____
/название предприятия, организации/
(именуемое в дальнейшем – База практики), в лице_____
/должность руководителя/
_____, действующего на
/Ф. И. О. руководителя полностью/
основании_____, с другой стороны,
/название документа: устав предприятия, распоряжение, доверенность/

и _____ ,
/Ф. И. О. студента полностью/

студент (ка) _____ факультета
/название факультета/
_____**курса** _____ **группы** (далее – Студент), с третьей стороны, заключили между собой настоящий договор об индивидуальном прохождении производственной практики о следующем:

1. База практики принимает на себя обязательство обеспечить в полном объеме прохождение Студентом практики, предусмотренной учебным планом.

Для выполнения Студентом ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России программ практики База практики выделяет место и может принять на практику Студента на следующих условиях:

№ п/п	Шифр и название специальности	Курс	Вид практики	Сроки практики	
				начало	окончание

2. База практики:

2.1. Назначает квалифицированных специалистов для непосредственного руководства практикой студента;

2.2. Издает приказ о зачислении студента на практику;

2.3. Проводит инструктаж студента о соблюдении правил по охране труда и технике безопасности, а также о мерах профессиональной профилактики инфекций, в том числе вич-инфекции;

2.4. Организует практику студента и контролирует ее соответствие программе и утвержденному графику;

2.5. Обеспечивает необходимые условия на каждом рабочем месте для овладения студентом навыками и умениями в соответствии с программой практики;

2.6. Ведет учет присутствия студента на рабочем месте во время практики;

2.7. Дает письменную характеристику выполнения программы практики студентом;

2.8. Обо всех нарушениях студентом правил внутреннего трудового распорядка, техники безопасности, невыполнении программы практики немедленно сообщает в отдел практики ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России.

3. ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России:

3.1 Проводит инструктаж студента по заключению данного договора, прохождению практики, ведению необходимой документации, общим правилам техники безопасности;

3.2. Выдает студенту направление на практику с последующим утверждением в отделе практики;

3.3. Сообщает студенту о месте и времени зачетного занятия по практике.

4. Студент *обязуется:*

4.1. Полностью выполнить программу практики;

4.2. Выполнять действующие в лечебном учреждении правила внутреннего трудового распорядка, правила охраны труда и техники безопасности;

4.3. Нести персональную ответственность за порученную работу и ее результаты наравне со штатными сотрудниками лечебного учреждения;

4.4. Ежедневно вести дневник практики в соответствии с требованиями;

4.5. Предоставить руководителю практики письменный отчет о выполнении всех заданий, предусмотренных программой практики;

4.6. Вовремя прибыть на итоговое занятие.

5. В соответствии с настоящим договором База практики не получает от ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России оплату за руководство производственной практикой, а студенту не оплачиваются расходы, связанные с прохождением практики.

Договор составлен в трех экземплярах, каждый из которых хранится у договаривающейся стороны.

Договор действителен при наличии направления на практику от ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России.

Договаривающиеся стороны:

ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России

Проректор по учебной работе, к. м. н., проф. _____ _____Р. В. Басий____

«_____» _____ 202__ г. /подпись/

База практики

_____ _____ _____

/название учреждения/ /подпись/ /Ф. И. О. руководителя/

«_____» _____ 202__ г.

Студент

_____ **факультета** _____ _____

/название факультета/ /подпись/ /Ф. И. О. студента/

«_____» _____ 202__ г.

Декан деканата практической подготовки _____ ____С. Я. Ярошенко_

/подпись/

Начальник юридического отдела _____ ____Е. К. Пяткина___

/подпись/

Адрес ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России: 283003, Донецкая Народная Республика, г. Донецк, Г.О. Донецкий, проспект Ильича, д. 16.

Отдел практики ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России: 8 56 344-40-59.