

**Dohoda o zabezpečení súvislej odbornej praxe**

Názov organizácie: Stredná odborná škola drevárska, Filinského 7, 052 01 Spišská Nová Ves  
tel. č. 053/4424246 fax: 053/4425156 E-mail: sosd@sosdsnv.sk  
IČO: 42096642

Názov podniku: Osece Richnava

Adresa: Richnava 124, 053 51

Tel., fax, E-mail: richnava@richnava.sk

IČO: 00329525

uzatvárajú  
dohodu o zabezpečení individuálnej odbornej praxe pre:

Meno, priezvisko: Tomáš Horváth

Žiaka: 3.A triedy SOŠ drevárskej v Spišskej Novej Vsi, študijný odbor: management drevárstva

Adresa: Richnava 168, 053 51

Telefón: .....

Rodné číslo: .....

Subjekty dohody sa zaväzujú k nasledovnému:

**Podnik**

1. Zabezpečí vo svojej prevádzke individuálnu odbornú prax v termíne: **Od 20.05.do 31.05.2024**
2. Dodrží 7-hodinový denný pracovný čas praktikanta (praktikantky).
3. Poskytne praktikantom priestor pre aplikáciu a rozvoj ich vedomostí a zručností.
4. Poverí vedením praxe svojho pracovníka BIDOS PETER (meno a funkcia), ktorý praktikanta oboznámi s činnosťou podniku, podá usmernenia v priebehu praxe, garantuje dodržanie požadovanej náplne praxe a na záver vypracuje hodnotenie praktikanta v denníku z praxe.
5. V priebehu praxe umožní kontrolu praktikanta (praktikantky) zo strany školy.

**Škola**

1. Poučí žiaka (žiačku) o priebehu praxe, náplni práce, pracovnej disciplíny.
2. Počas praxe vykoná kontrolu žiaka (žiačky) osobne alebo telefonicky prostredníctvom zodpovednej osoby.

**Poznámka:** Za bezpečnosť a ochranu žiaka (žiačky) počas praxe zodpovedá podľa Zákonníka práce organizácia alebo fyzická osoba, s ktorou bola uzatvorená dohoda a kde žiak (žiačka) vykonáva prax.

**Učebná osnova praxe:**

- poučenie o organizácii práce, základných bezpečnostných predpisoch, zásadách prvej pomoci a požiarnej ochrane
- precvičovanie činností v zmysle tematického plánu predmetu odborná prax.

Za organizačné zabezpečenie praxe zodpovedá za SOŠ drevársku Ing. Vladimír Záborský, zástupca riaditeľa školy pre praktické vyučovanie.

Stredná odborná škola  
drevárska

pečiatka a podpis zástupcu podniku

Ing. Vladimír Jančík, riaditeľ školy

**Potvrdenie**

Súhlasím, aby môj syn/ dcéra ..... žiak: ..... triedy SOŠ drevárskej v Spišskej Novej Vsi, Filinského 7, absolvoval v termíne od ..... do: ..... (..... pracovných dní) individuálnu odbornú prax v:

(názov a sídlo organizácie)

Dátum, podpis zákonného zástupcu: .....