*Anexa IV*

R O M A N I A

MINISTERUL EDUCATIEI NAŢIONALE

UNIVERSITATEA “ALEXANDRU IOAN CUZA” IASI

Bd. Carol I nr. 11 - IASI - 700506

Tel: 40 232 201010;

## FACULTATEA DE LITERE

Tel: 40 232 20 10 52

**PROCES VERBAL DE INSTRUIRE A COORDONATORILOR SAU RESPONSABILILOR DE PRACTICĂ PARTICIPANŢI LA APLICAŢIILE PRACTICE DIN ANUL UNIVERSITAR ................ - .....................**

Încheiat azi ……………… între …………………. în calitate de responsabil cu sănătatea şi responsabilitatea în muncă în cadrul Facultăţii de Litere şi coordonatorii sau responsabilii de practică participanţi la aplicaţiile practice din anul universitar ………. - ………….

S-au prelucrat:

1. Regulamentele interne ale Universităţii Alexandru Ioan Cuza” şi ale Facultăţii de Litere
2. Regulament privind desfăşurarea aplicaţiilor şi practicilor de specialitate a studenţilor din cadrul Facultăţii de Litere pentru studiile de licenţă şi master:
	* modului de organizare şi desfăşurarea stagiului de practică;
	* sănătăţii şi securităţii muncii de prevenire a riscurilor de accidentare şi îmbolnăvire profesională, specifice domeniului respectiv;
	* sancţiunilor ce pot fi aplicate în cazul nerespectării prezentului Regulament;
	* instrucţiuni proprii de securitate şi sănătate în muncă pentru activitatea de practică a cadrelor didactice din Facultatea de Litere.
3. Participanţii la aplicaţia practică au obligaţia:
	* de a respecta programul de practică;
	* de a respecta traseul de practică;
	* de a avea o conduită civilizată;
	* de a nu părăsi grupul fără acordul coordonatorului/responsabilului;
	* orice disfuncţionalitate apărută pe parcursul aplicaţie practice va fi adusă la cunoştiinţa conducătorului aplicaţiei.

*Prin semnăturile de mai jos, se atestă faptul că instructajul a fost însuşit, iar coordonatorii sau responsabilii de practică* *se obligă să respecte întocmai prevederile din Regulamentul privind desfăşurarea aplicaţiilor şi practicilor de specialitate a studenţilor în cadrul studiilor universitare precum şi a oricaror alte prevederi legale în vigoare*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nr. crt.** | **Nume / prenume** | **Data** | **Semnătura** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |

Decan, Responsabil cu sănătatea şi securitatea în muncă,

 ………………………………………………………