<u>מסמך תנאים להשתתפות בתוכנית "אקדמיה משלבת התנסות" (אמ"ה)</u>

אני הח"מ, _____ [שם, שם משפחה], מאשר בשם _____ [שם הארגון], את התנאים להשתתפות בתוכנית אמ"ה, כמפורט להלן:

1. מטרת ההתנסות היא לחבר בין התיאוריה להיבטים מעשיים ויישומיים בתחומים האקדמיים הנלמדים, ברוח מדיניות מל"ג – ות"ת לעידוד למידה אקדמית המשלבת התנסות בשוק התעסוקה. ההתנסות המעשית היא חלק מהלימודים האקדמיים ובמסגרת קורס המקנה נקודות זכות.
2. ההתנסות תהיה בהיקף של 100 שעות, בסמסטר אחד או בשנת לימודים אחת, לפי לוח הזמנים האקדמי של האוניברסיטה ותוכנית הלימודים בשעות הפעילות הרגילות של הארגון ובתיאום בין הסטודנט לארגון.
3. אופן ביצוע ההתנסות, תחומי האחריות והיעדים הקונקרטיים יוגדרו על ידי הארגון, בתיאום עם מרצה/רכז הקורס (להלן: "**מרצה הקורס**") לאור מטרת ההתנסות האמורה לעיל (להלן: "**תוכנית ההתנסות**").
4. הארגון ימנה עובד מטעמו (להלן: "**חונך**") המגיע מהתחום הרלוונטי, שיהיה אחראי להנחות את הסטודנטים ולפקח שההתנסות המעשית נעשית לפי תוכנית ההתנסות. זהות החונך ופרטי הקשר עמו ימסרו לאוניברסיטה.
5. במסגרת ההתנסות המעשית יצפו הסטודנטים בפעילות רלוונטית של עובד/ עובדים / צוותים קיימים של הארגון, ישתלבו בה ויבצעו משימות בליווי, הדרכה ומנטורינג של עובדי הארגון ובהנחייתו של החונך.
6. בתקופת ההתנסות ייטלו הסטודנטים חלק אך ורק בתחומים שבהם יש עשייה שתורמת להתנסות ולא יועסקו על ידי הארגון בכל פעילות אחרת ובכל מטלה אחרת שאינה חלק מתוכנית ההתנסות.
7. יסבור הארגון כי סטודנט אינו מקיים הארגון או שאינו מתאים מקצועית לביצוע התנסות מעשית בארגון, יבוא הוא בדברים עם מרצה הקורס, והם יקבעו במשותף דרכים לטיפול בעניין או שיחליטו על הפסקת התנסותו של הסטודנט בארגון. טרם קבלת החלטה על הפסקת התנסות מעשית של סטודנט, יתקיים בירור עם הסטודנט.
8. לבקשת מרצה הקורס, יעביר הארגון דיווח שיכלול פרוט על ההשתתפות בהתנסות המעשית והערכה מקצועית ביחס לכל אחד מהסטודנטים וכן פרוט המועדים ושעות ההתנסות המעשית של סטודנטים במתכונת שתסוכם בין המרצה לחונך.
9. **<u>ביטוח</u>**:

הארגון מתחייב להציג לאוניברסיטה לפני תחילת כל התנסות מעשית, אישור קיום ביטוחים חתום בידי מבטחיו בנוסח המצורף כ**נספח א'**. ביטוחי הארגון יהיו בתוקף במשך כל תקופת ההתנסות, כאשר ביטוח האחריות המקצועית של הארגון יורחב לכסות את אחריות הסטודנטים במסגרת התנסותם המעשית בארגון ויוסיף להיערך למשך 24 חודשים לפחות לאחר סיום תקופת ההתנסות.

10. **<u>הגנת הפרטיות</u>**

הארגון והאוניברסיטה יפעלו בהתאם לדיני הגנת הפרטיות החלים על האוניברסיטה. כל צד יהיה אחראי לקבלת כל האישורים וההסכמות הדרושים עפ"י כל דין להעברת מידע לצד השני לצורך עיבודו במערכותיו ו/או במערכות צדדים שלישיים הפועלים בשמו. אופן העברת המידע בין הצדדים ייעשה אך ורק באמצעים מאובטחים ומוצפנים מקובלים. שימוש במידע המתקבל בקשר להתנסות המעשית ייעשה לצורך מימוש ההתנסות המעשית בלבד.

11. <u>סודיות</u>

הארגון והאוניברסיטה ישמרו בסודיות על מידע סודי שנמסר להם בקשר עם ההתנסות המעשית, ולא יגלו אותו או יעשו בו כל שימוש אלא לצרכי ההתנסות או ככל שנדרש על פי הוראה כדין של רשות מוסמכת. מידע סודי יישאר רכושו הבלעדי של הצד המגלה. בנוסף, הסטודנטים והמרצים/מתרגלים באוניברסיטה מורשים להשתמש במידע שנמסר במסגרת ההתנסות שימוש הוגן, בכפוף למגבלות על פי דין או על פי המקובל (שמירה על הפרטיות, איסור שימוש במידע פנים וכיו"ב), ובמידה הנדרשת ללימודים האקדמיים בתוכנית. במקרה זה הנתונים של הארגון, מוצריו, תוכניות פיתוח שלו וכיו"ב וכן נתונים מזהים של מטופלים/לקוחות/שותפים יהיו חסויים אך פרטים כלליים ותהליכי עבודה, בהם השתתפו סטודנטים, אינם חסויים כל עוד אינם חושפים נתונים כאמור. במקרה בו תתעורר שאלה בדבר היקפו או מתכונתו של השימוש המותר לפי סעיף זה, יוחלט הדבר במשותף על ידי החונך בארגון והמרצה.

הארגון רשאי לדרוש מהסטודנטים לחתום על כתב התחייבות לשמירת סודיות בנוסח מקובל, כפי שנוהג בארגון, כפוף לתנאים אלה.

<u>כללי</u>

12. ההחלטה לגבי מספר הסטודנטים שיופנו להתנסות מעשית בארגון תתקבל בהחלטה משותפת של האוניברסיטה והארגון, לפי הצרכים והאפשרויות של האוניברסיטה והארגון. מובהר כי האוניברסיטה אינה מתחייבת להפנות סטודנטים להתנסות מעשית בארגון.
13. הארגון יבצע את ההתנסות המעשית בהתאם להוראות כל דין.
14. הארגון אחראי לתשלום מלוא שכרם וזכויותיהם של החונכים ועובדי הארגון.
15. כל פרסום של בדבר שיתוף הפעולה בין האוניברסיטה לארגון ו/או ביחס להתנסות המעשית או לכל פעילות בקשר אליה, יהיה בנוסח שיאושר מראש ובכתב על ידי האוניברסיטה והארגון.

שם ושם משפחה: _____

תפקיד: _____

שם הארגון: _____

חתימה: _____

תאריך: _____

נספח א'

אישור קיום ביטוחים	תאריך הנפקת האישור _____/____/____

אישור ביטוח זה מהווה אסמכתא לכך שלמבוטח פוליסת ביטוח בתוקף, בהתאם למידע המפורט בה. המידע המפורט באישור זה אינו כולל את כל תנאי הפוליסה וחריגיה. יחד עם זאת, במקרה של סתירה בין התנאים שמפורטים באישור זה לבין התנאים הקבועים בפוליסת הביטוח יגבר האמור בפוליסת הביטוח למעט במקרה שבו תנאי באישור זה מיטיב עם מבקש האישור.

מבקש האישור	גורמים נוספים שייחשבו כמבקש האישור	המבוטח	אופי העסקה והעיסוק המבוטח	מעמד מבקש האישור
שם: **אוניברסיטת בר אילן**	גופים אוניברסיטאיים קשורים ו/או שלובים ו/או גופי סמך	שם:	אופי העסקה: ☐נדל"ן ☐שירותים ☐אספקת מוצרים ☒אחר: התנסות מעשית לסטודנטים במסגרת תוכנית "אקדמיה משלבת התנסות" העיסוק המבוטח: הכשרה	☐משכיר ☐שוכר ☐זכיין ☐קבלני משנה ☐מזמין שירותים ☐מזמין מוצרים ☒אחר: מוסד אקדמי / שולח
ת.ז./ח.פ. 580063683		ת.ז./ח.פ.		
מען: רח' מקס ואנה ווב, רמת גן 5290002		מען:		

סוג הביטוח	מספר הפוליסה	נוסח ומהדורת הפוליסה	תאריך תחילה	תאריך סיום	גבול האחריות לכלל פעילות המבוטח/ סכום ביטוח		מטבע	כיסויים נוספים בתוקף וביטול חריגים
					לתקופה	למקרה		
צד ג'					4,000,000	4,000,000	₪	302, 307, 309, 315, 321, 322, 328
אחריות מעבידים					20,000,000	20,000,000	₪	309, 319, 328, 350
אחריות מקצועית					4,000,000	4,000,000	₪	301, 302, 304, 325, 327, 328, 332 – 6 חודשים

פירוט השירותים (בכפוף לשירותים המפורטים בהסכם בין המבוטח למבקש האישור):
021, 034

ביטול/שינוי הפוליסה
שינוי או ביטול של פוליסת ביטוח, לא יכנס לתוקף אלא 30 יום לאחר משלוח הודעה למבקש האישור בדבר השינוי או הביטול.

חתימת האישור
המבטח: