

 **REGISTRE D’ACTE D’ACOLLIDA DE L’ENTITAT COL·LABORADORA A L’ESTUDIANT EN PRÀCTIQUES**

En/Na .................................................................................. amb DNI ............................................

en qualitat de tutor de l’entitat col·laboradora

................................................................................................................... de l’estudiant en

pràctiques amb

DNI que prové de la Universitat Politècnica de Catalunya

# Declaro que l’estudiant en pràctiques

1. Realitzarà pràctiques als espais de l’empresa *(indiqueu el nom del laboratori o espai)*

...............................................................................................................................

1. Se l’autoritza a que realitzi les següents activitats *(detalleu les activitats indicant els equips de treball, productes químics, processos, etc)*

..................................................................................................................................................

..................................................................................................................................................

1. Se li han explicat els aspectes de seguretat i salut que haurà de seguir a l’empresa durant la realització de les pràctiques.
2. Se li han lliurat els equips de protecció individual d’ús obligatori per a les activitats que realitzarà a l’empresa, si escau *(detalleu els equips de protecció individual lliurats)*

..................................................................................................................................................

1. Se li ha lliurat la següent documentació de seguretat i salut de l’empresa:
	* Manual d'acollida.
	* Document d’identificació de riscos i mesures preventives del laboratori

............................................................................................................................................

* + Altra documentació de seguretat i salut:

............................................................................................................................................

............................................................................................................................................

# Signatures

|  |  |
| --- | --- |
| *(Nom i cognoms)*Tutor de l’entitat col·laboradora | *(Nom i cognoms)*Estudiant en pràctiques |

A ..........................................................., ............de ...............................................de 20.............