

Collegium Witelona Uczelnia Państwowa
ul. Sejmowa 5A, 59-220 Legnica

KARTA PRZEBIEGU PRAKTYKI ZAWODOWEJ
Kierunek: RATOWNICTWO MEDYCZNE
Studia stacjonarne pierwszego stopnia, rok 3 semestr 5
Rok akademicki: 2024/2025
Moduł: Praktyka zawodowa – Praktyka na oddziale pediatrycznym
Liczba godzin praktyki zawodowej: 50

Imię i nazwisko studenta: Nr albumu:

Nazwa i adres zakładu pracy:

Termin realizacji praktyki zawodowej:

Potwierdzenie uzyskanych efektów uczenia się:	Ocena (od 5 do 2)
UMIEJĘTNOŚCI	
K1R_U02 Student potrafi prowadzić medyczne czynności ratunkowe i udzielać świadczeń zdrowotnych innych niż medyczne czynności ratunkowe podejmowane przez ratownika medycznego.	
K1R_U04 Student potrafi współdziałać z pracownikami jednostek systemu ratownictwa medycznego i innych podmiotów w zdarzeniach jednostkowych, mnogich, masowych i katastrofach.	
KOMPETENCJE SPOŁECZNE	
Ocena z kompetencji społecznych**	
Ocena końcowa (średnia ocen za efekty uczenia się)*	

Uwagi opiekuna praktyki:

.....
.....

*Liczymy średnią tylko wówczas, gdy student otrzyma pozytywne oceny z zakładanych efektów uczenia się we wszystkich kategoriach. W przypadku otrzymania oceny niedostatecznej z zakładanych efektów uczenia się lub/i kompetencje społeczne student nie zalicza praktyki zawodowej

Ocena ogólna z praktyki zawodowej wystawiona przez zakładowego opiekuna praktyk:

Skala ocen: 5 (bdb); 4,5 (db plus); 4 (db); 3,5 (dst plus); 3 (dst); 2 (ndst).

Kompetencje społeczne:**

- 1) K1R_K01 Student jest gotów do aktywnego słuchania, nawiązywania kontaktów interpersonalnych, skutecznego i empatycznego porozumiewania się z pacjentem;
- 2) K1R_K02 Student jest gotów do dostrzegania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta;
- 3) K1R_K03 Student jest gotów do samodzielnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki ogólnej i zawodowej oraz holistycznego i zindywidualizowanego podejścia do pacjenta, uwzględniającego poszanowanie jego praw;
- 4) K1R_K04 Student jest gotów do organizowania pracy własnej i współpracy w zespole specjalistów, w tym z przedstawicielami innych zawodów medycznych, także w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym;

- 5) K1R_K05 Student jest gotów do dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń, dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych;
- 6) K1R_K06 Student jest gotów do kierowania się dobrem pacjenta.

.....
(data)

.....
pieczęć zakładu pracy

.....
podpis i pieczęć zakładowego opiekuna praktyki

**Collegium Witelona Uczelnia Państwowa
ul. Sejmowa 5A, 59-220 Legnica**

WERYFIKACJA ZAKŁADANYCH EFEKTÓW UCZENIA SIĘ

(Wypełnia opiekun praktyki z Uczelni)

- 1) Po dokonaniu analizy zgodności celów praktyki, założonych efektów uczenia się i wykonywanych czynności w placówce/instytucji stwierdzam, że student osiągnął wszystkie wymagane efekty uczenia się.
- 2) Do analizy wykorzystano także dodatkowe warunki wskazane do zaliczenia praktyki:* rozmowę ze studentem, rozmowę z opiekunem praktyk w placówce/instytucji, sprawozdanie z praktyki zawodowej, inne formy(wpisać jakie):

.....
.....

Data

Ocena ogólna z praktyki zawodowej:

Opiekun praktyki z Uczelni:

(podpis i pieczęć)

*właściwe podkreślić

OPINIA Z PRZEBIEGU PRAKTYKI – SAMOOCENA STUDENTA
(WYPEŁNIA STUDENT)

Imię i nazwisko studenta: **Nr albumu:**

Nazwa i adres zakładu pracy:

Kierunek studiów: **RATOWNICTWO MEDYCZNE**

Moduł: Praktyka zawodowa – Praktyka na oddziale pediatrycznym

Termin realizacji praktyki zawodowej:

1. W czasie odbywania praktyki nauczyłam/em się:

a) w zakresie umiejętności:

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

b) w aspekcie cech osobistych, motywacji do działania itp.:

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

c) inne:

.....
.....

2. Samoocena postawy studenta:

Proszę dokonać samooceny swojej postawy jako praktykanta w skali 0 – 2 w zakresie poniższych elementów, gdzie 2 oznacza najwyższą wartość.

a) punktualność	0	1	2
b) kultura słowa	0	1	2
c) rzetelne podejście do obowiązków związanych z praktyką	0	1	2
d) umiejętność nawiązania kontaktu z pacjentem	0	1	2
e) relacje z opiekunem praktyki	0	1	2

3. Własne spostrzeżenia dotyczące zrealizowanej praktyki zawodowej, uwagi i propozycje usprawnień:

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

Podpis studenta: