

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

KARTA PRZEBIEGU PRAKTYKI ZAWODOWEJ Kierunek: ZDROWIE PUBLICZNE STUDIA DRUGIEGO STOPNIA Studia stacjonarne, rok 2 semestr 4 Moduł: Praktyka zawodowa – PRAKTYKA SPECJALNOŚCIOWA Rok akademicki 2024/2025 Liczba godzin praktyki zawodowej: 100
--

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	
K2ZP_U04 Student posiada umiejętności pozwalające na podejmowanie działań w zakresie promocji zdrowia	
K2ZP_U07 Student potrafi ocenić i wyjaśnić informacje dotyczące stylu życia w kształtowaniu stanu zdrowia.	
K2ZP_U10 Student posiada umiejętności planowania, monitorowania i oceniania programów w obszarze zdrowia publicznego, w zakresie działalności profilaktycznej, informacyjnej, edukacyjnej oraz szkoleniowej.	
K2ZP_U11 Student posiada umiejętności inicjowania i organizowania działań ukierunkowanych na edukację zdrowotną i profilaktykę chorób	
Kompetencje społeczne	
K2ZP_K02 Student posiada umiejętności i świadomości tworzenia i rozwijania wzorów właściwego postępowania w środowisku pracy i życia.	
K2ZP_K04 Student przejawia zaangażowanie w promocję zdrowia publicznego i wykazuje zainteresowanie problemami polityki społecznej i zdrowotnej.	
K2ZP_K06 Student wykazuje gotowość współdziałania w zespole interdyscyplinarnym w rozwiązywaniu problemów zdrowotnych.	
Ocena końcowa (średnia ocen za efekty uczenia się)*	

Uwagi opiekuna praktyki:
.....
.....

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

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).

.....
(data)

.....
pieczęć zakładu pracy

.....
podpis 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 i wykonywanych czynności w zakładzie pracy stwierdzam, że:
student osiągnął wszystkie wymagane efekty kształcenia / student nie osiągnął wszystkich wymaganych efektów kształcenia*
- 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):

.....
.....

Ocena ogólna z praktyki zawodowej:

Opiekun praktyk z Uczelni

(data i podpis)

*właściwe podkreślić

OPINIA Z PRZEBIEGU PRAKTYKI – SAMOOCENA STUDENTA

(WYPEŁNIA STUDENT)

Imię i nazwisko studenta: Nr albumu:

Nazwa i adres zakładu pracy:.....

Moduł: **Praktyka zawodowa – PRAKTYKA SPECJALNOŚCIOWA**

Kierunek studiów: Zdrowie publiczne

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

Podpis studenta: