

KIERUNKOWY PROGRAM PRAKTYKI ZAWODOWEJ

z zakresu

Wakacyjna praktyka profilowana – wybieralna

1. Cele praktyki:

- Wdrożenie i doskonalenie umiejętności zawodowych zdobytych w trakcie trwania studiów.
- Diagnozowanie pacjenta, planowanie terapii, przeprowadzenie terapii oraz ocena skuteczności terapii.
- Postępowanie fizjoterapeutyczne oparte na dowodach naukowych.
- Znajomość roli fizjoterapeuty w procesie leczniczym. Zasady etyki zawodowej.
- Wykazywanie specjalistycznych umiejętności ruchowych umożliwiających prowadzenie terapii.
- Dobór i instruowanie pacjenta w kwestii sprzętu ortopedycznego.
- Prowadzenie dokumentacji medycznej.
- Aktywna praca w zespole terapeutycznym.
- Przestrzeganie zasad etyki zawodowej fizjoterapeuty.
- Przejawianie szacunku wobec pacjenta.

2. Ilość godzin praktyki zawodowej - 200 godzin dydaktycznych

Liczba punktów ECTS - 7

3. Efekty uczenia się:

Dany student w trakcie realizacji praktyki fizjoterapeutycznej - uzyska efekty przedstawiane w poniższej tabeli efektów uczenia się:

L.p.	Uzyskany efekt uczenia się w zakresie:	Odniesienie do efektów kierunkowych	Metody weryfikacji
Wiedzy			
1.	zna i rozumie zjawiska fizyczne zachodzące w organizmie człowieka pod wpływem czynników zewnętrznych	F.W1.	Raport
2.	zna i rozumie teoretyczne, metodyczne i praktyczne podstawy kinezyterapii i terapii manualnej, specjalnych metod fizjoterapii, ergonomii oraz fizykoterapii i masażu leczniczego	F.W2.	Raport
3.	zna i rozumie metody oceny stanu układu ruchu człowieka służące do wyjaśnienia zaburzeń struktury i funkcji tego układu oraz do potrzeb fizjoterapii w dysfunkcjach układu ruchu i w chorobach wewnętrznych	F.W3.	Raport
4.	zna i rozumie metody oceny zaburzeń strukturalnych i funkcjonalnych wywołanych chorobą lub urazem oraz podstawowe reakcje człowieka na chorobę i ból w zakresie niezbędnym dla fizjoterapii	F.W4.	Aktywność na zajęciach
5.	zna i rozumie metody opisu i interpretacji podstawowych jednostek i zespołów chorobowych w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii i planowanie fizjoterapii	F.W5.	Aktywność na zajęciach
6.	zna i rozumie podstawy edukacji zdrowotnej, promocji zdrowia oraz profilaktyki z uwzględnieniem zjawiska niepełnosprawności	F.W6.	Raport
7.	zna i rozumie zasady doboru różnych form adaptowanej aktywności fizycznej oraz dyscyplin sportowych osób z niepełnosprawnościami w rehabilitacji kompleksowej i podtrzymywaniu sprawności osób ze specjalnymi potrzebami	F.W7.	Aktywność na zajęciach

8.	zna i rozumie zasady etyczne obowiązujące w pracy z pacjentem	F.W9.	Raport
9.	zna i rozumie zasady postępowania fizjoterapeutycznego oparte na dowodach naukowych (evidence based medicine / physiotherapy)	F.W10.	Raport
10.	zna i rozumie standardy fizjoterapeutyczne	F.W11.	Raport
11.	zna i rozumie prawne, etyczne i metodyczne aspekty prowadzenia badań klinicznych oraz rolę fizjoterapeuty w ich prowadzeniu	F.W13.	Aktywność na zajęciach
12.	zna i rozumie podstawowe zagadnienia dotyczące zależności psychosomatycznych i metod z zakresu budowania świadomości ciała	F.W15.	Aktywność na zajęciach
13.	zna i rozumie zadania poszczególnych organów samorządu zawodowego fizjoterapeutów oraz prawa i obowiązki jego członków	F.W16.	Raport
14.	zna i rozumie zasady etyki zawodowej fizjoterapeuty	F.W17.	Aktywność na zajęciach
Umiejętności			
1	potrafi przeprowadzić badania i zinterpretować ich wyniki oraz przeprowadzić testy funkcjonalne niezbędne do doboru środków fizjoterapii, wykonywania zabiegów i stosowania podstawowych metod terapeutycznych	F.U1.	Sprawdzian praktyczny
2	potrafi samodzielnie wykonywać zabiegi z zakresu kinezyterapii, terapii manualnej, fizykoterapii i masażu leczniczego	F.U2.	Sprawdzian praktyczny
3	potrafi tworzyć, weryfikować i modyfikować programy usprawniania osób z różnymi dysfunkcjami układu ruchu i innych narządów oraz układów, stosownie do ich stanu klinicznego i funkcjonalnego oraz celów kompleksowej rehabilitacji	F.U3.	Sprawdzian praktyczny
4	potrafi wykazać specjalistyczne umiejętności ruchowe z zakresu wybranych form aktywności fizycznej	F.U4.	Sprawdzian praktyczny
5	potrafi dobierać wyroby medyczne stosownie do rodzaju dysfunkcji i potrzeb pacjenta na każdym etapie rehabilitacji	F.U5.	Sprawdzian praktyczny
6	potrafi zastosować wyroby medyczne oraz poinstruować pacjenta, jak z nich korzystać	F.U6.	Sprawdzian praktyczny
7	potrafi wykorzystywać i obsługiwać aparaturę, sprzęt do fizjoterapii i sprzęt do badań funkcjonalnych oraz przygotować stanowisko pracy	F.U7.	Sprawdzian praktyczny
8	potrafi pracować w zespole interdyscyplinarnym zapewniającym ciągłość opieki nad pacjentem oraz komunikować się z innymi członkami zespołu, z pacjentem i jego rodziną	F.U8.	Aktywność na zajęciach
9	potrafi wprowadzić dane i uzyskane informacje oraz opis efektów zabiegów i działań terapeutycznych do dokumentacji pacjenta	F.U9.	Aktywność na zajęciach
10	potrafi inicjować, organizować i realizować działania ukierunkowane na edukację zdrowotną, promocję zdrowia i profilaktykę niepełnosprawności	F.U10.	Aktywność na zajęciach
11	potrafi określić zakres swoich kompetencji zawodowych i współpracować z przedstawicielami innych zawodów medycznych	F.U11.	Aktywność na zajęciach
12	potrafi samodzielnie wykonywać powierzone zadania i właściwie organizować własną pracę oraz brać za nią odpowiedzialność	F.U12.	Sprawdzian praktyczny
13	potrafi pracować w zespole i przyjmować odpowiedzialność za udział w podejmowaniu decyzji	F.U13.	Aktywność na zajęciach
14	potrafi aktywnie uczestniczyć w pracach zespołu terapeutycznego	F.U14.	Aktywność na zajęciach
15	potrafi aktywnie uczestniczyć w dyskusjach na temat problemów zawodowych, z uwzględnieniem zasad etycznych	F.U15.	Aktywność na zajęciach
16	potrafi stosować się do zasad deontologii zawodowej, w tym do zasad etyki zawodowej fizjoterapeuty	F.U16.	Aktywność na zajęciach

17	potrafi przestrzegać praw pacjenta	F.U17.	Aktywność na zajęciach
18	potrafi nawiązać relację z pacjentem i współpracownikami opartą na wzajemnym zaufaniu i szacunku	F.U18.	Aktywność na zajęciach
Kompetencji społecznych			
1	jest gotów do nawiązania i utrzymania pełnego szacunku kontaktu z pacjentem, a także okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych	K1.	Obserwacja
2	jest gotów do wykonywania zawodu, będąc świadomym roli, jaką fizjoterapeuta pełni na rzecz społeczeństwa, w tym społeczności lokalnej	K2.	Obserwacja
3	jest gotów do prezentowania postawy promującej zdrowy styl życia, propagowania i aktywnego kreowania zdrowego stylu życia z wykonywaniem zawodu i określania poziomu sprawności niezbędnego do wykonywania zawodu fizjoterapeuty	K3.	Aktywność na zajęciach
4	jest gotów do dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń, dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych	K5.	Obserwacja
5	jest gotów do wdrażania zasad koleżeństwa zawodowego i współpracy w zespole specjalistów, w tym z przedstawicielami innych zawodów medycznych, także w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym	K7.	Obserwacja

4. Treści programowe - czynności wykonywane podczas praktyki

Rok 4, semestr 8 (200 godzin dydaktycznych)

- Zapoznanie ze strukturą, organizacją i funkcjonowaniem ambulatoryjnych i stacjonarnych ośrodków ochrony zdrowia – 5 godzin dydaktycznych
- Struktura, organizacja i formy pracy działów fizjoterapii ambulatoryjnych i stacjonarnych ośrodków ochrony zdrowia. Przepisy BHP oraz regulamin placówki – 5 godzin dydaktycznych
- Zasady aseptyki- 5 godzin dydaktycznych
- Dokumentacja medyczna i fizjoterapeutyczna pacjenta. Nauka odczytywania zaleceń lekarskich co do sposobu wykonania i rodzaju leczenia usprawniającego na poszczególnych oddziałach. Współudział w prowadzeniu dokumentacji chorych na oddziale, nauka prowadzenia dokumentacji medycznej – 15 godzin dydaktycznych
- Aktywne asystowanie w pracy fizjoterapeuty - przeprowadzanie diagnostyki funkcjonalnej niezbędnej dla doboru środków fizjoterapeutycznych i wykonywania zabiegów z zastosowaniem odpowiednich metod fizjoterapeutycznych – 25 godzin dydaktycznych
- Aktywne asystowanie w pracy fizjoterapeuty - kwalifikowanie, planowanie i przeprowadzanie usprawniania w oparciu o zabiegi fizjoterapeutyczne, kinezyterapeutyczne i masaż oraz metody stosowane w różnych działach klinicznych w dysfunkcjach narządu ruchu, chorobach wewnętrznych lub w wieku rozwojowym – 25 godzin dydaktycznych
- Aktywne asystowanie w pracy fizjoterapeuty – weryfikowanie i modyfikowanie program usprawniania w dysfunkcjach narządu ruchu, chorobach wewnętrznych lub w wieku rozwojowym – 25 godzin dydaktycznych
- Aktywne asystowanie w pracy fizjoterapeuty – pomoc w przeprowadzaniu badania przedmiotowego i podmiotowego (przeprowadzenie wywiadu i wykonanie oceny funkcjonalnej pacjenta) – 25 godzin dydaktycznych
- Wyznaczanie celów bliższych i dalszych w programowaniu usprawniania fizjoterapeutycznego – 10 godzin dydaktycznych

- Planowanie leczenia rehabilitacyjnego ze względu na cele pośrednie i bezpośrednie w danym schorzeniu na poszczególnych oddziałach, w trakcie leczenia uzdrowiskowego oraz w pracowniach kinezyterapii, masażu i fizykoterapii – 10 godzin dydaktycznych
- Aktywne asystowanie w pracy fizjoterapeuty. Wykonywanie zabiegów fizjoterapeutycznych na poszczególnych oddziałach szpitalnych w zakresie klinicznego usprawniania fizjoterapeutycznego w dysfunkcjach układu ruchu, w chorobach wewnętrznych, w wieku rozwojowym – 50 godzin dydaktycznych

5. Metody kształcenia:

- Ćwiczenia praktyczne
- Pokaz, praca ze współwiczącym
- Studium przypadku

6. Forma zaliczenia praktyk zawodowych - zaliczenie na ocenę - skala ocen:

- bardzo dobry (bdb) - 5
- dobry plus (db plus) - 4,5
- dobry (db) - 4
- dostateczny plus (dst plus) - 3,5
- dostateczny (dst) - 3
- niedostateczny (ndst) - 2

7. Kryteria oceny weryfikacji osiągniętych efektów uczenia się:

W zakresie WIEDZY ocenianej przez zakładowego opiekuna praktyk	Kod efektu kształcenia
Oceny: 51-60% prawidłowych odpowiedzi – 3,0 61-70% prawidłowych odpowiedzi – 3,5 71-80% prawidłowych odpowiedzi – 4,0 81-90% prawidłowych odpowiedzi – 4,5 91-100% prawidłowych odpowiedzi – 5,0	F.W1. F.W2. F.W3. F.W4. F.W5. F.W6. F.W7. F.W9. F.W10. F.W11. F.W13. F.W15. F.W16. F.W17.
W zakresie UMIEJĘTNOŚCI ocenianych przez zakładowego opiekuna praktyk:	
5,0 – student aktywnie uczestniczy w praktykach zawodowych, dobiera i wykonuje odpowiednie metody fizjoterapeutyczne. Przestrzega zasad bezpieczeństwa oraz zasad etycznych w fizjoterapii. Uczęszcza na wszystkie zajęcia, do których jest bardzo dobrze przygotowany (na poziomie 100% najwyższych ocen). Samodzielność w podejmowanych działaniach, duża aktywność i zaangażowanie, pozytywna postawa wobec pacjentów i personelu medycznego. 4,5 – student aktywnie uczestniczy w praktykach zawodowych, dobiera i wykonuje odpowiednie metody fizjoterapeutyczne. Przestrzega zasad bezpieczeństwa oraz zasad etycznych w fizjoterapii. Uczęszcza na wszystkie zajęcia, do których jest dobrze (na poziomie 80% najwyższych ocen). Samodzielność w podejmowanych działaniach, znaczna aktywność i zaangażowanie, pozytywna postawa wobec pacjentów i personelu medycznego. 4,0 – student aktywnie uczestniczy w praktykach zawodowych, dobiera i wykonuje odpowiednie metody fizjoterapeutyczne. Przestrzega zasad bezpieczeństwa oraz zasad etycznych w fizjoterapii. Uczęszcza na wszystkie zajęcia, do których jest dobrze przygotowany (na poziomie 60% najwyższych ocen). W podejmowanych działaniach student wymaga pomocy, znaczna aktywność i zaangażowanie, pozytywna postawa wobec pacjentów i personelu medycznego. 3,5 – student biernie uczestniczy w praktykach zawodowych, wykonuje metody fizjoterapeutyczne, wymagające korekty ze strony prowadzącego. Przestrzega zasad	F.U1. F.U2. F.U3. F.U4. F.U5. F.U6. F.U7. F.U8. F.U9. F.U10. F.U11. F.U12. F.U13. F.U14. F.U15. F.U16. F.U17.

bezpieczeństwa oraz zasad etycznych w fizjoterapii. Uczęszcza na wszystkie zajęcia, do których jest dość dobrze przygotowany. Brak samodzielności w podejmowanych działaniach, ale duże zaangażowanie, pozytywna postawa wobec pacjentów i personelu medycznego. 3,0 – student biernie uczestniczy w praktykach zawodowych, wykonuje metody fizjoterapeutyczne, wymagające korekty ze strony prowadzącego. Przestrzega zasad bezpieczeństwa oraz zasad etycznych w fizjoterapii. Uczęszcza na zajęcia, do których jest średnio dobrze przygotowany. Brak samodzielności w podejmowanych działaniach, mała aktywność i zaangażowanie, pozytywna postawa wobec pacjentów i personelu. 2,0 – student biernie uczestniczy w praktykach zawodowych, proponowane metody fizjoterapeutyczne są nieprawidłowe, większość wymaga korekty ze strony prowadzącego, brak samodzielności w wykonaniu czynności fizjoterapeutycznych, nie przestrzega zasad bezpieczeństwa oraz zasad etycznych w fizjoterapii. Uczestniczy nieregularnie na zajęcia, nie jest do nich przygotowany i uzyskuje negatywne oceny z treści programowych realizowanych w poszczególnych blokach tematycznych.	F.U18.
W zakresie KOMPETENCJI SPOŁECZNYCH ocenianych przez zakładowego opiekuna praktyk, kolegów i pacjentów w formie przedłużonej obserwacji postaw i zachowań:	
5,0 – student jest otwarty, komunikatywny i wykazuje zrozumienie dla potrzeb osoby chorej. Potrafi pracować samodzielnie jak i w zespole z uwzględnieniem zasad etycznych fizjoterapii. 4,5 – student jest otwarty, komunikatywny i wykazuje zrozumienie dla potrzeb osoby chorej. Potrafi pracować samodzielnie jak i w zespole z uwzględnieniem zasad etycznych fizjoterapii. 4,0 – student jest otwarty, komunikatywny i wykazuje zrozumienie dla potrzeb osoby chorej. W większości przypadków potrafi pracować samodzielnie jak i w zespole dla potrzeb osoby chorej. W większości przypadków potrafi pracować samodzielnie jak i w zespole z uwzględnieniem zasad etycznych fizjoterapii. 3,5 – student jest otwarty, komunikatywny, w większości przypadków potrafi pracować samodzielnie jak i w zespole z uwzględnieniem zasad etycznych fizjoterapii. 3,0 – student w większości przypadków potrafi pracować samodzielnie jak i w zespole z uwzględnieniem zasad etycznych fizjoterapii. 2,0 – nie wykazuje zrozumienia dla potrzeb osoby chorej. Nie potrafi pracować samodzielnie jak i w zespole, nie uwzględnia zasad etycznych fizjoterapii.	K1. K2. K3. K5. K7.

8. Metody weryfikacji efektów uczenia się:

- aktywność na zajęciach
- sprawdzian praktyczny
- obserwacja zachowań
- raport

9. Ocena podsumowująca – ocena końcowa w karcie przebiegu praktyki zawodowej

10. Dokumenty wymagane do zaliczenia praktyki zawodowej:

- karta przebiegu praktyki zawodowej (*załącznik nr 7 Regulaminu praktyk zawodowych w Collegium Witelona Uczelnia Państwowa, załącznik do Zarządzenia nr 14/23 Rektora Collegium Witelona Uczelnia Państwowa z dn. 16.02 2023 r.*)
- weryfikacja zakładanych efektów uczenia się studenta (*załącznik nr 1*)
- opinia z przebiegu praktyki – samoocena studenta (*załącznik nr 2*)
- dziennik praktyki zawodowej (*załącznik nr 3*)

11. Miejsca realizacji praktyki zawodowej:

- sanatoria / uzdrowiska
- zakłady / oddziały opiekuńczo-lecznicze i rehabilitacyjne
- oddziały szpitalne
- ośrodki pobytu stałego pacjentów
- działy fizjoterapii

Kryteria doboru miejsca odbywania praktyki zawodowej:

- Placówka umożliwia realizację efektów uczenia się zawartych w programie praktyk
- Placówka wyposażona jest w aparaturę umożliwiającą zdobycie umiejętności przewidzianych w programie praktyk
- Świadczenia medyczne realizowane są zgodne w obowiązującymi standardami i procedurami

Przykładowy wykaz zakładów pracy:

- Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Legnicy, ul. Iwaszkiewicza 5, 59-220 Legnica
- Szpital Powiatowy im. A. Wolańczyka Sp. z o. o., ul. Hoża 11, 59-500 Złotoryja
- Stacja Opieki Caritas Diecezji Legnickiej Sp. z o. o., ul. Grabskiego 19, 59-220 Legnica
- Regionalne Centrum Zdrowia Sp. z o. o., ul. Gen. J. Bema 5-6, 59-300 Lubin

12. Terminy praktyk - zgodnie z harmonogramem praktyk

13. Wymagania dotyczące zakładowego opiekuna praktyk:

- Wymagane wykształcenie zawodowe: mgr Fizjoterapii
- Staż pracy na stanowisku fizjoterapeuty: minimum 2 lata
- Forma zatrudnienia na placówce służby zdrowia: umowa o pracę na pełny etat

14. Indywidualna organizacja praktyki zawodowej:

- 1). Student realizujący praktykę indywidualnie pobiera ze strony internetowej Uczelni kartę zgłoszenia praktyki zawodowej (załącznik nr 4), w której wskazuje zakład pracy, termin realizacji praktyki zawodowej i dane Zakładowego Opiekuna Praktyk oraz pobiera również indywidualny harmonogram realizacji praktyki zawodowej (załącznik nr 5).
- 2). Wypełnioną przez Studenta kartę zgłoszenia praktyki zawodowej i indywidualny harmonogram realizacji praktyki zawodowej (gdzie w porozumieniu z zakładem pracy określają realny termin realizacji praktyki zawodowej). Student jest zobowiązany przedłożyć do podpisu w zakładzie pracy, w którym zostanie zrealizowana praktyka zawodowa, a potem do uczelnianego opiekuna praktyk.
- 3). Po uzyskaniu zgody przez zakład pracy i uczelnianego opiekuna praktyk, Student składa dokumenty do dziekanatu. Pracownik dziekanatu przygotowuje umowę o praktykę zawodową i wysyła pocztą do wskazanego przez Studenta zakładu pracy celem podpisania umowy.
- 4). Dokumenty zaliczenia praktyki, student realizuje zgodnie z wyżej wymienionymi wytycznymi w kierunkowym programie praktyk.

**Student w trakcie praktyki zawodowej prowadzi dziennik praktyki zawodowej
i dołącza go do karty przebiegu praktyki zawodowej oraz opinii z przebiegu
praktyki – samoocena studenta**

COLLEGIUM WITELLONA UCZELNIA PAŃSTWOWA
ul. Sejmowa 5a, 59-220 Legnica

WERYFIKACJA ZAKŁADANYCH EFEKTÓW UCZENIA SIĘ STUDENTA

.....
Imię i nazwisko studenta

(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 uczenia się.
- 2) Do analizy wykorzystano także dodatkowe warunki wskazane do zaliczenia praktyki:* rozmowę ze studentem, rozmowę z zakładowym opiekunem praktyk, dziennik praktyk, inne formy (wpisać jakie):
.....

3) Ocena końcowa za uzyskane efekty uczenia się:.....

4) Ocena po analizie dziennika praktyk:.....

Data

Ocena ogólna z praktyki:

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: FIZJOTERAPIA

Moduł: Wakacyjna praktyka profilowana - wybieralna

Termin realizacji praktyki zawodowej:

1. W czasie odbywania praktyki nauczyłam/em się:

a) w zakresie wiedzy:

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

b) w zakresie umiejętności:

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

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

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

d) własne spostrzeżenia, uwagi i propozycje usprawnień

.....
.....

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:

Collegium Witelona Uczelnia Państwowa

Wydział Nauk o Zdrowiu i Kulturze Fizycznej

Kierunek: FIZJOTERAPIA

Studia stacjonarne jednolite magisterskie

DZIENNIK PRAKTYKI ZAWODOWEJ

Wakacyjna praktyka profilowana - wybieralna
z zakresu

.....

Rok studiów IV semestr 8

.....

Imię i nazwisko studenta

.....
Imię i nazwisko studenta

.....
Nr albumu

.....
Rok akademicki

.....
Miejsce odbywania praktyki zawodowej

.....
Imię i nazwisko opiekuna w placówce

.....
Termin trwania praktyki zawodowej

.....
Ilość godzin dydaktycznych praktyk do realizacji

Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem praktyk zawodowych
w Collegium Witelona Uczelnia Państwowa – załącznik do zarządzenia nr 14/23
Rektora Collegium Witelona Uczelnia Państwowa z dnia 16 lutego 2023 r.

.....
własnoręczny podpis studenta

.....
Imię i nazwisko studenta

Część I

Wykaz czynności praktycznych wykonywanych przez praktykanta

Data	Wyszczególnienie realizowanych zadań - wykonywane czynności praktyczne i nabyte umiejętności wynikające z treści programowych ujętych w kierunkowym programie praktyki zawodowej, kierunek fizjoterapia, rok studiów 4, semestr 8	Podpis opiekuna praktyk w placówce

--	--	--

.....
data, pieczęć, nadruk lub naklejka zawierające
imię i nazwisko oraz oznaczenie funkcji opiekuna,
oraz jego własnoręczny podpis

.....
Imię i nazwisko studenta

Część II

**Wykaz uzyskanych efektów uczenia się
w zakresie umiejętności określonych w programie praktyki zawodowej**

WYKAZ UMIEJĘTNOŚCI/UZYSKANYCH EFEKTÓW UCZENIA SIĘ	Podpis opiekuna praktyk w placówce

.....
data, pieczętka, nadruk lub naklejka zawierające
imię i nazwisko oraz oznaczenie funkcji opiekuna,
oraz jego własnoręczny podpis

Część III

**Rozstrzygnięcie w sprawie skrócenia praktyki zawodowej oraz informacje
o jego przekazaniu do kierownika jednostki organizacyjnej uczelni**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Pieczątka, nadruk lub naklejka zawierające
imię i nazwisko oraz oznaczenie funkcji opiekuna,
oraz jego własnoręczny podpis

Część IV

Skrócenie czasu trwania praktyki zawodowej

Uzasadnienie opiekuna praktyk:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Pieczątka, nadruk lub naklejka zawierające
imię i nazwisko oraz oznaczenie funkcji opiekuna,
oraz jego własnoręczny podpis

Część V

.....
pieczęć, nadruk lub naklejka zawierające nazwę,
adres oraz NIP podmiotu leczniczego

Pan(i)

.....
imię i nazwisko studenta

.....
Pesel studenta

Opinia opiekuna o praktykancie

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

zaliczył(a) praktykę zawodową realizowaną w okresie od do

w zakładzie pracy

.....
.....

nazwa i adres zakładu pracy

.....
data, pieczęć, nadruk lub naklejka zawierające
imię i nazwisko oraz oznaczenie funkcji opiekuna,
oraz jego własnoręczny podpis

KARTA ZGŁOSZENIA PRAKTYKI ZAWODOWEJ
COLLEGIUM WITELONA UCZELNIA PAŃSTWOWA,
UL. SEJMOWA 5A, 59-220 LEGNICA

Nazwisko i imię studenta:

Wydział Nauk o Zdrowiu i Kulturze Fizycznej

Kierunek:

Specjalność:

Rok studiów:, semestr:

studia stacjonarne/niestacjonarne* pierwszego/drugiego stopnia/jednolite studia magisterskie *

nr albumu:

ubezpieczenie od NNW oraz OC: grupowe w Uczelni/prywatne* – **ksero polisy należy dołączyć do karty zgłoszenia**

Pełna nazwa szpitala/instytucji, w której student będzie odbywał praktykę zawodową:

.....

Adres i telefon zakładu pracy:

.....

Nazwa praktyki:

Termin odbycia praktyki zawodowej:

Liczba godzin praktyki zawodowej:

Oddział: godzin: termin

Oddział: godzin: termin

Oddział: godzin: termin

Oddział: godzin: termin

Imię i nazwisko zakładowego opiekuna praktyk, stanowisko:

e-mail: nr tel.:

Podpis upoważnionego pracownika zakładu pracy potwierdzający przyjęcie studenta na praktykę zawodową:

.....

Akceptacja opiekuna praktyk z Uczelni:
 (data i podpis)

*proszę podkreślić właściwe

Wydział Nauk o Zdrowiu i Kulturze Fizycznej
Kierunek: FIZJOTERAPIA
Studia stacjonarne, jednolite magisterskie

.....
Imię i nazwisko studenta

.....
Numer albumu

.....
Miejsce odbywania praktyki

Realizacja praktyki zawodowej z zakresu

.....
Ilość godzin dydaktycznych.....

Indywidualny harmonogram praktyki

dzień	data	Godziny zegarowe od ...do..	Ilość godzin dydaktycznych	uwagi
1.				
2.				
3.				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

.....
Podpis opiekuna praktyk w placówce

.....
Podpis opiekuna praktyk z uczelni