

KARTA PRZEBIEGU PRAKTYKI ZAWODOWEJ Kierunek: PIELĘGNIARSTWO Studia stacjonarne drugiego stopnia, rok 1 semestr 2 Rok akademicki 2024/2025 Moduł: Praktyka zawodowa - Pracownia endoskopowa Liczba godzin praktyki zawodowej: 40
--

Imię i nazwisko studenta: Nr albumu:

Nazwa i adres zakładu pracy:

.....

Termin realizacji praktyki zawodowej:.....

Potwierdzenie uzyskanych efektów uczenia się:	Ocena (od 2 do 5)
UMIEJĘTNOŚCI	
B.U8. Student potrafi uczyć pacjenta i jego rodzinę postępowania przed planowanym i po wykonanym procesie diagnostyki i terapii endoskopowej.	
B.U9. Student potrafi współuczestniczyć w procesie diagnostyki i terapii endoskopowej.	
B.U10. Student potrafi prowadzić dokumentację medyczną w pracowni endoskopowej.	
KOMPETENCJE SPOŁECZNE	
Ocena za kompetencje społeczne**	
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**

K1. Student jest gotów do dokonywania krytycznej oceny działań własnych i działań współpracowników z poszanowaniem różnic światopoglądowych i kulturowych;
K2. Student jest gotów do formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgania porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu;
K3. Student jest gotów do okazywania dbałości o prestiż związany z wykonywaniem zawodu pielęgniarstwa i solidarność zawodową;
K4. Student jest gotów do rozwiązywania złożonych problemów etycznych związanych z wykonaniem zawodu pielęgniarstwa i wskazania priorytetów w realizacji określonych zadań;
K5. Student jest gotów do ponoszenia odpowiedzialności za realizowane świadczenia zdrowotne;
K6. Student jest gotów do wykazywania profesjonalnego podejścia do strategii marketingowych przemysłu farmaceutycznego i reklamy jego produktów.

.....
Data i podpis zakładowego opiekuna praktyk

.....
Pieczęć zakładu pracy

**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/institucji 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/institucji, dziennik praktyk, inne formy(wpisać jakie):

.....
.....

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: **PIELĘGNIARSTWO II stopnia**

Moduł: Praktyka zawodowa - Pracownia endoskopowa

Termin realizacji praktyki zawodowej:

1. W czasie odbywania praktyki nauczyłam/em się:

a) w zakresie umiejętności:

.....

.....

.....

b) w zakresie kompetencji społecznych:

.....

.....

.....

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: