

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: 2025/2026
Moduł: Praktyka zawodowa – Praktyka na oddziale neurologicznym
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)
WIEDZY	
C.W36. Student zna i rozumie przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w najczęstszych chorobach układu nerwowego.	
C.W37. Student zna i rozumie przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w bólach głowy i chorobach naczyniowych mózgu, w szczególności w udarze mózgu oraz padaczce.	
C.W38. Student zna i rozumie przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w zakażeniach układu nerwowego, szczególności w zapaleniu opon mózgowo – rdzeniowych.	
C.W39. Student zna i rozumie przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w chorobach otępiennych.	
C.W104. Student zna i rozumie zasady podejrzenia i rozpoznania śmierci mózgu.	
UMIEJĘTNOŚCI	
C.U8. Student potrafi oceniać stan świadomości pacjenta.	
C.U17. Student potrafi ocenić stan neurologiczny pacjenta.	
C.U48. Student potrafi oceniać nagłe zagrożenia neurologiczne u pacjenta.	
KOMPETENCJE SPOŁECZNE	
Ocena z kompetencji społecznych**	
Ocena końcowa (średnia ocen za efekty uczenia się)*	

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.

Uwagi zakładowego opiekuna praktyk:

.....

.....

.....

*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).

.....
(data)

.....
pieczęć zakładu pracy

.....
podpis i pieczęć zakładowego opiekuna praktyk

**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 zakładowym opiekunem praktyk, 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 I stopnia**

Moduł: Praktyka zawodowa – Praktyka na oddziale neurologicznym

Termin realizacji praktyki zawodowej:

1. W czasie odbywania praktyki nauczyłam/em się:

a) w zakresie wiedzy:

.....

.....

.....

b) w zakresie umiejętności:

.....

.....

.....

c) w zakresie kompetencji społecznych:

.....

.....

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: