

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

KARTA PRZEBIEGU PRAKTYKI ZAWODOWEJ
Kierunek: ZDROWIE PUBLICZNE
Studia stacjonarne drugiego stopnia, rok 1 semestr 1
Rok akademicki 2025/2026
Moduł: PRAKTYKA WDROŻENIOWA
Liczba godzin praktyki zawodowej: 80

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

Nazwa i adres zakładu pracy:
.....

Termin realizacji praktyki zawodowej:

Potwierdzenie uzyskanych efektów uczenia się:	Ocena (do 5 do 2)
UMIEJĘTNOŚCI	
K2ZP_U.04. Student posiada umiejętności pozwalające na podejmowanie działań w zakresie promocji zdrowia.	
K2ZP_U.05. Student potrafi przeprowadzić oceny zagrożeń zdrowia populacji oraz rozpowszechniania chorób cywilizacyjnych.	
K2ZP_U.07. Student potrafi ocenić i wyjaśnić informacje dotyczące stylu życia w kształtowaniu stanu zdrowia.	
K2ZP_U.10. Student posiada umiejętności planowania, monitorowania i oceniania programów w obszarze zdrowia publicznego, w zakresie działalności profilaktycznej, informacyjnej, edukacyjnej oraz szkoleniowej.	
K2ZP_U.11. Student posiada umiejętności inicjowania i organizowania działań ukierunkowanych na edukację zdrowotną i profilaktykę chorób.	
K2ZP_U.13. Student posiada umiejętności proponowania właściwych działań w zakresie promocji zdrowia z uwzględnieniem potrzeb dla różnych grup wiekowych.	
KOMPETENCJE SPOŁECZNE	
Ocena z kompetencji społecznych**	
Ocena końcowa (średnia ocen za efekty uczenia się)*	

Kompetencje społeczne:**

- 1) K2ZP_K03 Student potrafi odpowiedzialnie projektować zadania, w celu zapewnienia realizacji potrzeb klientów/pacjentów.
- 2) K2ZP_K06 Student wykazuje gotowość współdziałania w zespole interdyscyplinarnym w rozwiązywaniu problemów zdrowotnych.

Uwagi zakładowego 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).

.....
(data)

.....
pieczęć zakładu pracy

.....
podpis i pieczęć zakładowego opiekuna praktyk

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: **ZDROWIE PUBLICZNE II stopień**

Moduł: Praktyka zawodowa – Praktyka wdrożeniowa

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: