

Collegium Witelona Uczelnia Państwowa
Wydział Nauk o Zdrowiu i Kulturze Fizycznej
Kierunek studiów: Pielęgniarstwo stacjonarne
rok studiów 3 semestr 6
Poziom kształcenia: Studia pierwszego stopnia

KIERUNKOWY PROGRAM PRAKTYKI ZAWODOWEJ
PIELĘGNIARSTWO W OPIECE DŁUGOTERMINOWEJ

Liczba godzin w planie studiów praktyki zawodowej - 40

Tematyka praktyki zawodowej

1. Doskonalenie umiejętności związanych z kwalifikowaniem pacjentów do opieki długoterminowej.
2. Doskonalenie techniki wykonywania zabiegów pielęgnacyjnych podczas sprawowania opieki nad pacjentem objętym opieką długoterminową.
3. Realizacja kompleksowej opieki nad dzieckiem objętym opieką długoterminową.
4. Realizacja kompleksowej opieki nad pacjentem objętym opieką długoterminową w warunkach szpitalnych.
5. Realizacja kompleksowej opieki nad pacjentem objętym opieką długoterminową w warunkach domowych.

Zakładane efekty uczenia się osiągnięte przez studenta w trakcie praktyki zawodowej:

- Student potrafi gromadzić informacje, formułować diagnozę pielęgniarstwa, ustalać cele i plan opieki pielęgniarstwa, wdrażać interwencje pielęgniarstwa oraz dokonywać ewaluacji opieki pielęgniarstwa;
- Student potrafi prowadzić poradnictwo w zakresie samoopieki pacjentów w różnym wieku i stanie zdrowia dotyczące wad rozwojowych, chorób i uzależnień;
- Student potrafi prowadzić profilaktykę powikłań występujących w przebiegu chorób;
- Student potrafi organizować izolację pacjentów z chorobą zakaźną w miejscach publicznych i w warunkach domowych;
- Student potrafi przygotowywać pacjenta fizycznie i psychicznie do badań diagnostycznych;
- Student potrafi wystawiać skierowania na wykonanie określonych badań diagnostycznych;
- Student potrafi przygotowywać zapisy form recepturowych substancji leczniczych w ramach kontynuacji leczenia;
- Student potrafi dokumentować sytuację zdrowotną pacjenta, dynamikę jej zmian i realizowaną opieką pielęgniarstwa, z uwzględnieniem narzędzi informatycznych do gromadzenia danych;
- Student potrafi uczyć pacjenta i jego opiekuna doboru oraz użytkowania sprzętu pielęgnacyjno-rehabilitacyjnego i wyrobów medycznych;

- Student potrafi prowadzić u osób dorosłych i dzieci żywienie dojelitowe (przez zgłębnik i przetokę odżywczą) oraz żywienie pozajelitowe;
- Student potrafi rozpoznawać powikłania leczenia farmakologicznego, dietetycznego, rehabilitacyjnego i leczniczo-pielęgnacyjnego;
- Student potrafi pielęgnować pacjenta z przetoką jelitową oraz rurką intubacyjną i tracheotomijną;
- Student potrafi prowadzić rehabilitację przyłóżkową i aktywizację z wykorzystaniem elementów terapii zajęciowej;
- Student potrafi przekazywać informacje członkom zespołu terapeutycznego o stanie zdrowia pacjenta;
- Student potrafi oceniać poziom bólu, reakcję pacjenta na ból i jego nasilenie oraz stosować farmakologiczne i niefarmakologiczne postępowanie przeciwbólowe;
- Student potrafi postępować zgodnie z procedurą z ciałem zmarłego pacjenta;
- Student potrafi przygotowywać i podawać pacjentom leki różnymi drogami, samodzielnie lub na zlecenie lekarza;
- Student jest gotów do kierowania się dobrem pacjenta, poszanowania godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatii w relacji z pacjentem i jego rodziną;
- Student jest gotów do przestrzegania praw pacjenta;
- Student jest gotów do samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem;
- Student jest gotowy do ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe;
- Student jest gotowy do zasięgnięcia opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu;
- Student jest gotów do przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta;
- Student jest gotów do dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych.

Metody kształcenia (narzędzia dydaktyczne): ćwiczenia praktyczne

Metody oceniania studenta (sprawdzenia osiągnięcia efektów uczenia się):

- praktyczne rozwiązywanie problemów
- obserwacja zachowań
- obserwacja poziomu samodzielności w zleconych Studentowi zadaniach
- rozmowa ze studentem / Opiekun Praktyk z Uczelni
- lista obecności z realizacji praktyk zawodowych (*załącznik nr 1*)
- ocena końcowa /Opiekun Praktyk z Uczelni

Dokumenty wymagane do zaliczenia praktyki zawodowej:

- karta przebiegu praktyki zawodowej
- dziennik praktyki zawodowej (*załącznik nr 2*)
- proces pielęgnowania metodą NANDA (*załącznik nr 3*) i ICNP (*załącznik nr 4*)

Student w trakcie praktyki zawodowej opisuje proces pielęgnowania pacjenta w danym oddziale i dołącza go do karty przebiegu praktyki zawodowej oraz dziennika praktyki zawodowej.

Powyższe dokumenty dotyczą zarówno zrealizowanych praktyk zawodowych z ramienia uczelni jak również indywidualnej organizacji praktyki zawodowej

Wykaz rekomendowanych przez Uczelnię placówek oraz oddziałów potrzebnych do zrealizowania praktyki zawodowej:

- Pielęgniarstwo w opiece długoterminowej - praktyki powinny być realizowane w Zakładzie Opiekuńczo-Lecznym; Zakładzie Pielęgnacyjno-Opiekuńczym; Długoterminowej Opiece Pielęgniarskiej.

Placówki:

- Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Legnicy 59-220 Legnica ul. Iwaszkiewicza 5
- Miedziowe Centrum Zdrowia S.A. ul. M. Skłodowskiej – Curie 66 59-301 Lubin
- Regionalne Centrum Zdrowia Sp. z o.o. ul. Gen. Józefa Bema 5-6 59-300 Lubin
- Szpital św. Łukasza w Bolesławcu Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu ul. Jeleniogórska 4 59-700 Bolesławiec
- Wielospecjalistyczny Szpital – Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Zgorzelcu ul. Lubańska 11/12 59-900 Zgorzelec
- Jaworskie Centrum Medyczne Sp. z o. o. ul. Szpitalna 3 59-400 Jawor
- Szpital Powiatowy im. A. Wolańczyka Sp. z o. o. ul. Hoża 11 59-500 Złotoryja
- Stacja Opieki Caritas Diecezji Legnickiej ul. Grabskiego 19 59-220 Legnica

Wymagania dotyczące wyboru Zakładowego Opiekuna Praktyk zawodowych i placówki realizującej praktyki zawodowe:

1. Kartę dotyczącą miejsca praktyk zawodowych dla kierunku Pielęgniarstwo wypełnia Opiekun Placówki, w której Student będzie odbywał praktykę zawodową, (kwalifikacji dokonuje Opiekun Praktyk z Uczelni) – (*załącznik nr 5*)

2. Kartę dotyczącą Zakładowego Opiekuna Praktyk z zakresu opieki pielęgniarstwa wypełnia Zakładowy Opiekun Praktyk (kwalifikacji dokonuje Opiekun Praktyk z Uczelni) – (*złącznik nr 6*)

Indywidualna organizacja praktyki zawodowej:

1. Student realizujący praktykę indywidualnie, powinien wybrać placówkę zgodnie z zaleceniami w kierunkowym programie praktyk. Należy złożyć **podanie do Opiekuna Praktyk z Uczelni** (*złącznik nr 7*) i uzyskać zgodę na realizację praktyki w danej placówce (należy podać nazwę i dokładny adres placówki).
2. Po uzyskaniu zgody Opiekuna Praktyk z Uczelni, Student pobiera ze strony internetowej Uczelni **kartę zgłoszenia praktyki zawodowej** (*złącznik nr 8*), w której wskazuje zakład pracy, termin realizacji praktyki zawodowej oraz dane Zakładowego Opiekuna Praktyk.
3. Wypełnioną przez Studenta kartę zgłoszenia praktyki zawodowej, Student jest zobowiązany przedłożyć do podpisu w zakładzie pracy, w którym zostanie zrealizowana praktyka zawodowa,
4. Po uzyskaniu zgody przez zakład pracy, Student składa dokumenty w Dziale Praktyk. Pracownik Dziekanatu przygotowuje Umowę o praktykę zawodową i wysyła pocztą do wskazanego przez Studenta zakładu pracy celem podpisania umowy.
5. Student wraz z kartą zgłoszenia praktyki zawodowej powinien dostarczyć wypełnioną przez Opiekuna placówki **kartę weryfikacji**: doboru miejsca kształcenia praktycznego, w placówce w której będzie odbywał praktykę oraz wypełnioną przez Zakładowego Opiekuna Praktyk kartę doboru Zakładowego Opiekuna Praktyk
6. Dokumenty zaliczenia praktyki, student realizuje zgodnie z wyżej wymienionymi wytycznymi w programie praktyk.

COLLEGIUM WITELONA UCZELNIA PAŃSTWOWA

Wydział Nauk o Zdrowiu i Kulturze Fizycznej

Kierunek: Pielęgniarstwo

studia stacjonarne – pierwszego stopnia

.....
Miejsce odbywania praktyki (pieczętka zakładu pracy)**Moduł: Praktyka zawodowa -**

Ilość godzin dydaktycznych:

I.p.	Imię i nazwisko	Data	Czas trwania zajęć	Podpis studenta
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				

.....
Podpis zakładowego opiekuna praktyk.....
Podpis opiekuna praktyk z uczelni

Collegium Witelona Uczelnia Państwowa

Wydział Nauk o Zdrowiu i Kulturze Fizycznej

Kierunek:

Studia stacjonarne/niestacjonarne pierwszego/drugiego stopnia

DZIENNIK PRAKTYKI ZAWODOWEJ

Moduł: Praktyka zawodowa -

.....
Imię i nazwisko studenta

.....
Imię i nazwisko studenta

.....
Nr albumu

.....
Miejsce odbywania praktyki zawodowej

.....
Czas trwania praktyki zawodowej

.....
Rok studiów/semestr

.....
Rok akademicki

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 umiejętności praktycznych wykonywanych przez studenta

Zadania (umiejętności) realizowane przez studenta	Podpis zakładowego opiekuna praktyk

.....
Data i podpis zakładowego opiekuna praktyk

.....
podpis studenta

.....
Pieczęć zakładu pracy

Część II
Ocena kompetencji społecznych studenta

Wypełnia zakładowy opiekun praktyk:

Kryteria oceny	Ocena od 2-5

.....
Data i podpis zakładowego opiekuna praktyk

.....
Pieczęć zakładu pracy

Część III
Poziom zaliczenia osiągniętych efektów uczenia się

L.p.	Modułowe efekty uczenia się w zakresie umiejętności student potrafi:	Poziom zaliczenia (od 1 do 4 zgodnie) z kryteriami oceny efektów uczenia się
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		

.....
Data i podpis zakładowego opiekuna praktyk

.....
Pieczętka zakładu pracy

.....
Podpis opiekuna praktyk z Uczelni

KRYTERIA ZALICZENIA EFEKTÓW UCZENIA SIĘ

EFEKTY UCZENIA SIĘ <u>W zakresie umiejętności</u> <u>student powinien</u>	POZIOM WYMAGAŃ			
	1	2	3	4
C.U2. Student potrafi	Nie potrafi	Pobieżnie i niewystarczająco potrafi	Poprawnie, ale niewystarczająco potrafi	Prawidłowo potrafi
C.U3. Student potrafi	Nie potrafi	Pobieżnie i niewystarczająco potrafi	Poprawnie, ale niewystarczająco potrafi	Prawidłowo potrafi
C.U4 . Student potrafi	Nie potrafi	Pobieżnie i niewystarczająco potrafi	Poprawnie, ale niewystarczająco potrafi	Prawidłowo potrafi

KRYTERIA OCENY EFEKTÓW UCZENIA SIĘ

Poziom 1 – student nie osiągnął efektu

Poziom 2 – student osiągnął dostateczny poziom zakładanego efektu uczenia się, wystarczający do kompetentnego funkcjonowania

Poziom 3 - student osiągnął dobry poziom zakładanego efektu uczenia się, umożliwiający pełne profesjonalne funkcjonowanie zawodowe w danym zakresie

Poziom 4 - student osiągnął wysoki poziom zakładanego efektu uczenia się, umożliwiający pełne profesjonalne funkcjonowanie zawodowe i bardzo wysoką jakość realizacji przyszłych zadań zawodowych

Praktyka jest zrealizowana, jeżeli student spełnił wymagania każdego z założonych efektów uczenia się na poziomie 3 – 4

Pieczeń placówki

Imię i nazwisko studenta	Numer albumu	Rok studiów	Semestr	Moduł
Podpis studenta			

PRAKTYKI ZAWODOWE - Dokumentacja procesu pielęgnowania dla kierunku rok akademicki 20.../20....

Inicjały pacjenta	Oddział	Wiek pacjenta	Numer sali
-------------------	---------	---------------	------------

Płeć	Wzrost	Waga	BMI	Obwód talii	Obwód bioder	WHR	Temperatura
K M D							

Rozpoznanie lekarskie			
Choroby współistniejące			
Przebyte operacje			
Uwagi i inne problemy			
Data przyjęcia na oddział	Godzina		
Tryb przyjęcia	Pilny	Planowy	

Ocena sprawności pacjenta				Sprzęt pomocniczy	
Przy objęciu opieką	Samodzielny	Ograniczony	Zależny	okulary	
Poruszanie się				szkła kontaktowe	
Czynności higieniczne				protezy zębowe	
Jedzenie, picie				aparat słuchowy	
Wydalenie				rozrusznik serca	
Organizacja czasu wolnego				protezy zębowe	
				Inny	
Uwagi dodatkowe					

Alergie		Przyzwyczajenia/Nalogi		Kontakt z rodziną	
Leki		Alkohol		dobry	
Kosmetyki		Środki psychotyczne		słaby	
Pokarmy		Nikotyna		zły	
Środki chemiczne		Inne		brak kontaktu	
Inne		Brak		samotny	
Brak alergii				uwagi dodatkowe:	
Uwagi dodatkowe					

Stan psychiczny						
Spokojny	Pobudzony	Lęk	W kontakcie	Utrudniony kontakt	Bez kontaktu	Agresywny
Uwagi dodatkowe:						

Układ oddechowy							
Oddech	Liczba oddechów/minutę		Prawidłowy		Przyspieszony		Zwolniony
	S płycony	Pogłębiony	Stridor		Przez nos		Przez usta
Plwocina	Brak	Śluzowa		Pienista		Krwista	
Kaszel	Brak	Suchy		Wilgotny		Stały	
Duszność	Brak	Spoczynkowa		Wysiłkowa		Wydechowa	
Uwagi dodatkowe							

Układ krążenia							
Tętno	Liczba uderzeń/minutę		Miarowe		Niemirowe		
RR	mmHg						
Perfuzja	Prawidłowa		Zaburzona			Zimny pot	
	Skóra marmurkowa		Ochłodzenie obwodowe			Sinica	
Obrzęki	Brak	Uogólnione		Miejscowe		Stałe	
Omdlenia	Nie występują		Występują				
Uwagi dodatkowe							

Układ pokarmowy								
Stan odżywienia	Prawidłowy		Nadwaga			Niedowaga		
Jama ustna	Bez zmian		Owrzodzenia		Pleśniawki		Inne	
Apetyt	Prawidłowy		Wzmózony		Zmniejszony		Brak	
Pragnienie	Prawidłowe		Wzmózone		Zmniejszone		Brak	
Wydalenie	Prawidłowe		Zaparcia		Biegunki		Inne	
Sposób Żywienia	Enteralne			Parenteralne				
	Doustnie		Sonda		Gastrostomia		Jejunostomia	
Dolegliwości	Nie występują		Trudności w połykaniu			Nudności		Wymioty
	Wzdęcia		Inne					
Uwagi dodatkowe								

Układ moczowo - pęciowy							
Ilość moczu	Norma		Wielomocz		Skąpomocz		Bezmocz
Trudności w oddawaniu moczu	Nie występują		Założony cewnik			Pieczenie	
	Utrudniony odpływ		Moczenie		Nietrzymanie moczu		
Cykl miesięczkowy	Tak		Nie		Nie dotyczy		
Drogi rodne	Krwawienie		Plamienie		Inne		
Uwagi dodatkowe							

Układ mięśniowo - szkieletowy								
Poruszanie się	Samodzielne		Ograniczone			Z pomocą		
Ruchomość w stawach	Pełna			Ograniczona				
Sprawność fizyczna	Dobra			Ograniczona				
Postawa ciała	Prawidłowa			Nieprawidłowa				
Inne	Brak		Przykurcze			Zaczerwienienia		
Uwagi dodatkowe								

Układ nerwowy						
Świadomość	Pełna		Ograniczona		Brak	Skala Glasgow (liczba punktów)
Orientacja	Zaburzona			Nie zaburzona		
Zaburzenia mowy	Nie występują		Występują	Afazja		
Pamięć	Prawidłowa			Zaburzona		
Niedowład	Półowicze		Całkowite	Występują		Nie występują
Zaburzenia równowagi	Występują			Nie występują		
Uwagi dodatkowe						

Inne						
Wzrok	Prawidłowy		Niedowidzenie		Niewidomy	Inne
Słuch	Prawidłowy		Niedosłyszenia		Niesłyszący	Inne
Skóra	Czysta		Brudna		Sucha	Wilgotna
	Błada		Złana potem		Uszkodzona	Zażółcona
	Zaczerwieniona		Odparzenia		Owrodzenia	Świąd
Rany	Czysta		Ropna		Redon	Dren
Odleżyny	Nie występują		Występują		Punkty	Skala
Ryzyko odleżyn	Nie występuje		Występuje		Punkty	Skala
Ból	Punkty				Skala oceny bólu	
Uwagi dodatkowe						

Kategoria opieki pielęgniarskiej w momencie objęcia pacjenta opieką	
Skala Barthel (liczba punktów)	
Leki przyjmowane na stałe	
Leki przyjmowane w trakcie hospitalizacji	

Dodatkowo dla Pediatrii i pielęgniarstwa pediatrycznego

Dziecko z porodu		Siłami natury		Cięcie cesarskie		Inne	
Dziecko	Z ciąży	Z porodu		Tydzień ciąży		Skala APGAR (liczba punktów)	
Choroby matki podczas ciąży							
Rozwój psychoruchowy		Dotychczasowy:			Obecny:		
Szczepienia	Według kalendarza szczepień		Indywidualny program szczepień			brak	
Sposób żywienia (rodzaj diety)		Naturalny		Sztuczny			
Pozycja w siatkach centylowych		Dla masy ciała (centyl)		Dla wzrostu (centyl)			
Stan rodzinny dziecka	Rodzina pełna		Rodzina niepełna		Ilość dzieci w rodzinie		
Uwagi dodatkowe							

KARTA PIEŁĘGNACJI PACJENTA ROK AKADEMICKI 20.../20...

Data	Diagnoza pielęgniarska	Cel realizacji	Wykonanie procedury	Opis przebiegu/ Wynik

Tabela opracowania „Planu Opieki” dla procesu pielęgnowania w oparciu o ICNP®

Imię i nazwisko studenta	Numer albumu	Rok studiów	Semestr	Moduł	Oddział	Inicjały pacjenta	Wiek pacjenta

PLAN/OSIE	Przedmiot (diagnoza)	Osąd	Lokalizacja	Czas	Klient	Działania	Środki
Diagnoza pielęgnarska			Lokalizacja	Czas	Klient		
Interwencje pielęgnarskie							
Wynik							

**Kryteria doboru miejsc kształcenia praktycznego dla kierunków:
Położnictwo/Pielęgniarstwo*
na Wydziale Nauk o Zdrowiu i Kulturze Fizycznej
Collegium Witelona Uczelnia Państwowa**

Nazwa placówki

.....

Kierunek*: Pielęgniarstwo Położnictwo

**Studia stacjonarne/niestacjonarne/ pierwszego stopnia/ drugiego stopnia

Praktyka zawodowa

.....

l.p.	Kryterium oceny	Ocena miejsca kształcenia praktycznego	Punkty	Liczba otrzymanych punktów
1.	Czy jednostka/zakład była wybierana jako miejsce odbywania praktyk studenckich?	tak – wielokrotnie	2	
		nowa placówka	1	
		nie	0	
2.	Wykształcenie personelu	>50 % z wyższym wykształceniem	2	
		< 50 % z wyższym wykształceniem	1	
		wyłącznie średnie wykształcenie	0	
3.	Średni staż pracy personelu	powyżej 5 lat	2	
		3-5 lat	1	
		poniżej 3 lat	0	
4.	Doświadczenie personelu w pracy ze studentami	powyżej 5 lat	2	
		poniżej 3 lat	1	
		brak	0	
5.	Czy charakter i zakres świadczonej opieki zdrowotnej umożliwia realizację efektów zawartych w programie praktyk ?	tak	2	
		w ograniczonym zakresie	1	
		nie	0	
6.		>50% nowoczesna aparatura	2	

	Czy jednostka/zakład wyposażona jest w nowoczesną aparaturę umożliwiającą zdobycie umiejętności przewidzianych w programie praktyk?	<50% nowoczesna aparatura	1	
		dominuje przestarzała aparatura	0	
7.	Czy świadczenia medyczne realizowane są zgodne w obowiązującymi standardami i procedurami?	tak	2	
		raczej tak	1	
		nie	0	
8.	Czy jednostka/zakład posiada szatnię dla studentów?	tak	2	
		dążenie do zaadoptowania	1	
		nie	0	
9.	Czy w jednostce/zakładzie jest sala seminaryjna?	tak	2	
		dążenie do zaadoptowania	1	
		nie	0	
10.	Czy studenci mają dostęp do pomieszczenia w którym mogliby m.in. sporządzać notatki, wypełniać dokumentację medyczną itp.?	tak	2	
		w ograniczonym zakresie	1	
		nie	0	
11.	Czy studenci mają możliwość spożycia posiłku na terenie jednostki/zakładu?	tak, jest punkt gastronomiczny	2	
		jest wyodrębnione pomieszczenie	1	
		nie	0	

Liczba uzyskanych punktów:

Kryterium oceny:

24 - 13 pkt – jednostka/zakład spełnia kryteria wymagane do prowadzenia praktyk studenckich

12 - 7 pkt - jednostka/zakład warunkowo spełnia kryteria wymagane do prowadzenia praktyk studenckich

6 – 0 pkt - jednostka/zakład nie spełnia kryteriów wymaganych do prowadzenia praktyk studenckich

* wybór kierunku proszę zaznaczyć przez wstawienie znaku X w rubryce

** proszę właściwe podkreślić

Podpis osoby dokonującej ocen

**Kryteria doboru Zakładowego opiekuna praktyk
z zakresu opieki pielęgniarskiej i położniczej
na kierunku: Położnictwo/Pielęgniarstwo*
na Wydziale Nauk o Zdrowiu i Kulturze Fizycznej
Collegium Witelona Uczelnia Państwowa**

Nazwa jednostki

Kierunek studiów* Pielęgniarstwo Położnictwo

**Studia stacjonarne/niestacjonarne/ pierwszego/drugiego stopnia

Tytuł naukowy/zawodowy, Nazwisko i imię Zakładowego opiekuna praktyk

.....

Tel. komórkowy:

e-mail:

Jednostka organizacyjna:

Kryterium oceny		Punkty	Liczba otrzymanych punktów
Wykształcenie personelu	Mgr pielęgniarstwa/położnictwa	3	
	Licencjat pielęgniarstwa/ położnictwo	2	
	Inne studia wyższe	2	
	Średnie zawodowe	1	
Staż pracy w zakresie nauczanego przedmiotu	Powyżej 5 lat	3	
	3-5 lat	2	
	Poniżej 3 lat	1	
Uprawnienia pedagogiczne	Posiada	2	
	W trakcie kursu	1	
	Nie posiada	0	
Szkolenie podyplomowe	Specjalizacja (jaka?)	3	
	Kurs kwalifikacyjny w zakresie nauczanego przedmiotu	2	
	Inne szkolenia (jakie?)	1	
	Brak	0	
Doświadczenie w prowadzeniu zajęć ze studentami	Powyżej 5 lat	3	
	3-5 lat	2	
	Poniżej 3 lat	1	
	Brak	0	

Liczba punktów ogółem:

Kryteria oceny:

14 - 8 pkt. – opiekun spełnia kryteria dotyczące prowadzenia praktyk zawodowych

7 - 5 pkt. – opiekun spełnia warunkowo kryteria dotyczące prowadzenia praktyk

zawodowych 4 - 0 pkt. – opiekun nie spełnia kryteriów dotyczących prowadzenia praktyk

zawodowych

* wybór kierunku proszę zaznaczyć przez wstawienie znaku X w rubryce;

** proszę właściwe podkreślić

Podpis osoby dokonującej oceny

Nazwisko i imię

Legnica, dnia

Nr albumu.....,

Kierunek

Podanie
o wyrażenie zgody na zorganizowanie praktyki indywidualnie

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na odbycie praktyki w :

.....
Nazwa placówki i adres

.....
Nazwa placówki i adres

w terminie:

podpis studenta:

Opinia Opiekuna praktyk: wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody

W przypadku braku zgody –uzasadnienie:

.....
.....

Opiekun praktyk:

Podpis i pieczęć opiekuna praktyk

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 *

nr albumu:

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

Pełna nazwa szpitala/institucji, 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