

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

PROGRAM PRAKTYKI ZAWODOWEJ
TECHNIKI POŁOŻNICZE PRZYJMOWANIE PORODU

Liczba godzin w planie studiów praktyki zawodowej - 250

Tematyka praktyki zawodowej:

1. Opieka nad pacjentką przyjętą na oddział położniczy. Zastosowanie standardów i procedur.
2. Bio- psycho- społeczna ocena stanu pacjentki oraz ocena sytuacji położniczej.
3. Opieka nad pacjentką po porodzie fizjologicznym.
4. Udział w pielęgnowaniu, diagnozowaniu i leczeniu rodzącej. Prowadzenie porodu w asyście położnej.
5. Udział w pielęgnowaniu, diagnozowaniu i leczeniu rodzącej w przypadku wystąpienia stanów nagłych. Prowadzenie porodu w asyście położnej.
6. Udział w pielęgnowaniu, diagnozowaniu i leczeniu rodzącej w przypadku porodu miednicowego. Prowadzenie porodu w asyście położnej.
7. Udział w pielęgnowaniu, diagnozowaniu i leczeniu rodzącej. Zabezpieczenie rany krocza lub szyjki macicy. Prowadzenie porodu w asyście położnej.
8. Opieka nad pacjentką po porodzie zabiegowym.
9. Opieka nad pacjentką po porodzie powikłanym.
10. Udzielanie pierwszej pomocy położniczej (zabezpieczać dostęp do żyły obwodowej, podawać wlew kroplowy, stosować tlenoterapię, utrzymywać drożność dróg oddechowych).
11. Ocena noworodka wg obowiązujących skal. Zabiegi okołoporodowe u noworodka.
12. Udział w farmakoterapii porodu.
13. Prowadzenie dokumentacji położniczej.

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

1. Student potrafi nacinać krocze, rozpoznawać pęknięcie krocza różnego stopnia i szyć krocze nacięte lub pęknięte I stopnia.
2. Student potrafi przyjmować poród fizjologiczny i miednicowy.
3. Student potrafi rozpoznawać stany nagłe w przebiegu porodu, w tym łożysko przodujące, łożysko przedwcześnie odklejone, krwotok położniczy, dystocję barkową oraz wypadnięcie pępowiny i części drobnych płodu, a także postępować zgodnie z rekomendacjami w tym zakresie.
4. Student potrafi udzielać pierwszej pomocy położniczej (zabezpieczać dostęp do żyły obwodowej, podawać wlew kroplowy, stosować tlenoterapię, utrzymywać drożność dróg oddechowych, wykonywać czynności resuscytacyjne u pacjentki i noworodka, zabezpieczać ranę krocza lub szyjki macicy, wykonywać ręczne wydobycie łożyska, udzielać pomocy ręcznej w porodzie miednicowym).
5. Student potrafi wykonywać zabiegi okołoporodowe u noworodka i oceniać jego stan według obowiązujących skal oceny.

6. 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.
7. Student jest gotów do przestrzegania prawa pacjenta.
8. Student jest gotów do samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem.
9. Student jest gotów do ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe.
10. Student jest gotów do zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu.
11. Student jest gotów do przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta.
12. Student jest gotów do dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych.

Metody uczenia (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:

- Techniki położnicze i przyjmowanie porodu - praktyki mogą być realizowane w oddziałach położniczo - ginekologicznych, salach porodowych, w oddziałach patologii ciąży, w izbach przyjęć położniczych, w szkołach rodzenia

Placówki:

- Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Legnicy 59-220 Legnica, ul. Iwaszkiewicza 5
- 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

Wymagania dotyczące wyboru zakładowego opiekuna praktyk zawodowych i placówki realizującej praktyki zawodowe:

1. Kartę dotyczącą miejsca praktyk zawodowych dla kierunku Położnictwo 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 położniczej na kierunku Położnictwo wypełnia Zakładowy opiekun praktyk, (kwalifikacji dokonuje Opiekun praktyk z Uczelni) - załącznik nr 5

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** (załącznik 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** (załącznik 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: Położnictwo

studia stacjonarne – pierwszego stopnia

.....
Miejsce odbywania praktyki (pieczęć 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 opiekun praktyk z Uczelni

Collegium Witelona Uczelnia Państwowa

Wydział Nauk o Zdrowiu i Kulturze Fizycznej

Kierunek:

Studia stacjonarne/niestacjonarne pierwszego 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

.....
Pieczęć zakładu pracy

.....
Podpis opiekuna praktyk z Uczelni

KRYTERIA ZALICZENIA EFEKTÓW UCZENIA SIĘ

EFEKTY UCZENIA SIĘ w zakresie umiejętności student powinien	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

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

PRAKTYKI ZAWODOWE - Dokumentacja procesu pielęgnowania dla kierunku Położnictwo rok akademicki 2025/2026

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
	Spłycony		Pogłębiony	Stridor	Przez nos	Przez usta	
Plwocina	Brak		Śluzowa	Pienista	Krwista	Ropna	
Kaszel	Brak		Suchy	Wilgotny	Stały	Napadowy	
Duszność	Brak		Spoczynkowa	Wysiłkowa	Wydechowa	Bezdech	
Uwagi dodatkowe							

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

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

Układ moczowo - płciowy							
Ilość moczu	Norma		Wielomocz	Skąpomocz	Bezmocz		
Trudności w oddawaniu moczu	Nie występują		Założony cewnik	Pieczenie	Parcie na mocz		
	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	Nie porusza się		
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	Połowicze		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 Inne
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 pielęgniarstwa w momencie objęcia pacjenta opieką		
Skala Barthel (liczba punktów)		
Leki przyjmowane na stałe		
Leki przyjmowane w trakcie hospitalizacji		

Dodatkowo dla OPIEKI OPOŁOPORODOWEJ

Dzieci urodzonych		o czasie: przedwcześnie:	żywe: martwe:	Inne			
Pęcherz owodniowy		zachowany		brak	Wody płodowe	czyste	
						żółte	
						zielone	
Ruchy płodu	czuje	TAK		Dolegliwości bólowe	TAK		NIE
		NIE					
Krwawienie z dróg rodnych		TAK		NIE			
WYMIARY MIEDNICY		MIEDZYKOLCOWY	MIEDZYGRZEBIENIOWY	MIEDZYKRĘTARZOWY	SPRZEŻNA ZEWNETRZNA		
POŁOZENIE PŁODU	PODŁUŻNE GŁÓWKOWE		ASP	TAK		NIE	
	PODŁUŻNE MIEDNICOWE		WARTOŚĆ				
	POPZECZNE		PRAWIDŁOWE				
	SKOŚNE		NIEPRAWIDŁOWE				
Uwagi dodatkowe							

KARTA PIEŁĘGNACJI PACJENTA ROK AKADEMICKI

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
			Lokalizacja	Czas	Klient		
Diagnoza pielęgnarska							
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.	Czy jednostka/zakład wyposażona jest w nowoczesną aparaturę umożliwiającą zdobycie umiejętności przewidzianych w programie praktyk?	>50% nowoczesna aparatura	2	
		<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:

22 - 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 właściwie 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/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