

DZIENNIK PRAKTYK ZAWODOWYCH

Dokumentacja opisowa przebiegu praktyki

I. DANE STUDENTA

Imię i nazwisko:

Numer albumu:

Kierunek studiów: **Ratownictwo medyczne, studia I stopnia**

Rok studiów:

Semestr:

Nazwa przedmiotu/modułu:

Status realizowanej praktyki (zaznacz właściwe):

- ☐ praktyka bieżąca
- ☐ zaległa
- ☐ w związku z różnicami programowymi

Wymiar godzin praktyki:

II. MIEJSCE I TERMIN REALIZACJI PRAKTYKI

Nazwa podmiotu przyjmującego na praktykę:

Adres podmiotu:

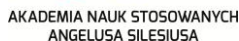
Termin realizacji praktyki: od do

Opiekun praktyk z ramienia podmiotu przyjmującego

Imię i nazwisko:

Stanowisko/funkcja:

Kontakt: tel. /mail:



Instrukcja wypełniania Dziennika praktyk:

1. Ustal z opiekunem praktyk w placówce dokładne terminy i godziny realizacji praktyki i zapisz je w Harmonogramie praktyki (część IV dziennika).
WAŻNE: Twoją obecność na praktyce w danym dniu każdorazowo potwierdza opiekun w placówce/na oddziale szpitalnym.
Nieobecność na praktyce musisz usprawiedliwić i „odrobić” w innym terminie – wskazanym przez opiekuna placówki/oddziału szpitalnego.
2. W części V dziennika krótko opisz wykonywane zadania, czynności lub powierzone obowiązki, nie zapomnij podać daty ich wykonania i liczby godzin dydaktycznych.
W przypadku powtarzalności tych samych zadań przez kilka dni z rzędu, możesz ująć ich opis w wymiarze tygodniowym.
3. Wypełniony dziennik przekaz swojemu opiekunowi praktyk w placówce/oddziale szpitalnym i poproś o jego zatwierdzenie podpisem i pieczętką (str. nr 4 dziennika) oraz o wypełnienie zaświadczenia o zrealizowanej praktyce i wystawienie oceny (str. 5 dziennika).
4. Wypełnij Ankietę studenta o przebiegu praktyki zawodowej, zamieszczoną na końcu dziennika (str.6).

IV. HARMONOGRAM REALIZACJI PRAKTYKI ZAWODOWEJ

[illegible]

V. PRZEBIEG PRAKTYKI ZAWODOWEJ

1. Data/daty:

Liczba godzin:

Opis przebiegu:

2. Data/daty:

Liczba godzin:

Opis przebiegu:

3. Data/daty:

Liczba godzin:

Opis przebiegu:

4. Data/daty:

Liczba godzin:

Opis przebiegu:

5. Data/daty:

Liczba godzin:

Opis przebiegu:

6. Data/daty:

Liczba godzin:

Opis przebiegu:

7. Data/daty:
Liczba godzin:
Opis przebiegu:

8. Data/daty:
Liczba godzin:
Opis przebiegu:

9. Data/daty:
Liczba godzin:
Opis przebiegu:

10. Data/daty:
Liczba godzin:
Opis przebiegu:

POTWIERDZENIE REALIZACJI ZADAŃ PRZEZ PODMIOT PRZYJMUJĄCY

Potwierdzam realizację opisanych wyżej zadań zgodnie z programem praktyki.

Podpis opiekuna z ramienia podmiotu przyjmującego:

Pieczęć podmiotu przyjmującego:

VI. POTWIERDZENIE ZALICZENIA PRAKTYK ZAWODOWYCH

Kierunek – Ratownictwo medyczne - studia pierwszego stopnia

Nazwisko i imię studenta:

Przedmiot:

Miejsce odbywania praktyki (*pieczętka podmiotu*):

Termin realizacji praktyki: od do

Liczba godzin: godzin dydaktycznych

Student opanował przedmiotowe efekty uczenia się w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych zawarte w opisie przedmiotu kształcenia.

Student wykazał się samodzielnością, bezpiecznym i opartym na wiedzy działaniem praktycznym w opiece nad chorym oraz akceptowalną postawą etyczną. Zaliczył wykonanie praktycznych umiejętności zawodowych.

Uwagi o przebiegu praktyki (opcjonalnie):

ZALICZAM Z OCENĄ:

Miejscowość i data:

Pieczętka i podpis opiekuna praktyk z ramienia podmiotu

VII. ANKIETA STUDENTA O PRZEBIEGU PRAKTYKI ZAWODOWEJ

1. Oceń, w jakim stopniu, z Twojego punktu widzenia, praktyka była przydatna w przyszłej pracy zawodowej? Wybierz i zaznacz jedną odpowiedź:

- A: bardzo przydatna
- B: raczej przydatna
- C: raczej mało przydatna
- D: zupełnie nieprzydatna

2. Jakie korzyści przyniosła Ci praktyka.
Wybierz i zaznacz maksymalnie trzy odpowiedzi:

- A: możliwość zweryfikowania wiedzy zdobytej podczas studiów
- B: zdobycie lub doskonalenie umiejętności praktycznych
- C: perspektywy zatrudnienia w zawodzie
- D: nawiązanie nowych kontaktów zawodowych
- E: inne (wymień jakie):

3. Czy podczas praktyki napotkałeś/-aś trudności?
Wybierz i zaznacz maksymalnie trzy odpowiedzi:

- A: brak zainteresowania ze strony podmiotu przyjmującego
- B: niewystarczające wsparcie ze strony opiekuna praktyk w instytucji
- C: niewystarczające wsparcie ze strony kierunkowego opiekuna praktyk
- D: wykonywanie zadań niezwiązanych z kierunkiem studiów
- E: brak elastyczności w organizacji praktyki
- F: problemy organizacyjne lub formalne
- G: nie wystąpiły żadne trudności
- H: inne (wymień jakie):

4. Co można byłoby zmienić w organizacji praktyki (podaj przykład/przykłady):

5. Inne uwagi i spostrzeżenia:

Data i podpis studenta:

Kierunek studiów: