**UNIWERSYTET JANA KOCHANOWSKIEGO**

**W KIELCACH**

**COLLEGIUM MEDICUM**

**DZIENNICZEK**

**UMIEJĘTNOŚCI PRAKTYCZNYCH**

**PRAKTYK ZAWODOWYCH**

**KOSMETOLOGIA**

**STUDIA DRUGIEGO STOPNIA**

**UNIWERSYTET JANA KOCHANOWSKIEGO**

**W KIELCACH**

**COLLEGIUM MEDICUM**

**DZIENNICZEK**

**UMIEJĘTNOŚCI PRAKTYCZNYCH**

**PRAKTYK ZAWODOWYCH**

**KOSMETOLOGIA**

**STUDIA DRUGIEGO STOPNIA**

Imię i nazwisko studenta:………………………………………………

Nr albumu……………………………………….

|  |  |
| --- | --- |
| Pieczęć Uczelni/Wydziału | Pieczęć i podpis  Pełnomocnika Rektora  ds. kształcenia dla kierunku Kosmetologia  dr n.farm.  Marta Klimek-Szczykutowicz |
| ……………………………. | …………………………. |

SPIS TREŚCI

1. Regulamin praktyk dla studentów Uniwersytetu Jana Kochanowskiego   
 Collegium Medicum w Kielcach……………………………………………...4

2. Oświadczenie studenta………………………………………………………..7

3. Informacja dla studenta……………………………………………………….8

4. Kryteria dotyczące oceny umiejętności praktycznych …………………….....9

5. Przebieg kształcenia praktycznego (praktyki zawodowe)………………….....10

6. Zaliczenie praktyki zawodowej…………………………………………….....12

7. Szczegółowe efekty kształcenia dotyczące praktyki zawodowej   
 realizowanej w semestrze II ..…………………………………………………13

8. Szczegółowe efekty kształcenia dotyczące praktyki zawodowej   
 realizowanej w semestrze III.………………………………………………….14

9. Praktyki zawodowe realizowane za granicą ………………………………......16

10. Uwagi o przebiegu kształcenia praktycznego……………..............................18

**1. Regulamin praktyk dla studentów Uniwersytetu Jana Kochanowskiego w Kielcach Collegium Medicum**

**Postanowienia ogólne**

§1

1. Zajęcia praktyczne i praktyki zawodowe są integralną częścią edukacji na Collegium Medicum Uniwersytetu Jana Kochanowskiego i wynikają z planu studiów w danym roku akademickim.
2. Podstawową funkcją praktyki jest uzyskanie przez studenta umiejętności praktycznych i kompetencji społecznych. Zajęcia praktyczne mają przyczynić się do rozwoju aktywności i kreatywności studentów.
3. Praktyki studenckie są realizowane wg. opracowanego harmonogramu praktyk po uprzednim zaakceptowaniu przez Pełnomocnika Rektora ds. kształcenia dla kierunku kosmetologia.
4. Praktyki zawodowe odbywają się w miejscu i terminie ustalonym przez studenta zgodnie z wymogami i harmonogramem praktyk zawodowych dla danego semestru, po wcześniejszym nawiązaniu porozumienia z wybraną przez studenta placówką.
5. Student odbywa praktyki zawodowe w trybie indywidualnym.
6. Student zobowiązany jest pobrać odpowiednie dokumenty od opiekuna praktyk oraz złożyć oświadczenie instytucji wyrażającej zgodę na odbycie bezpłatnej indywidualnej praktyki przez studenta (skierowanie na praktykę zawodową)
7. Termin odbycia praktyk nie może kolidować z innymi obowiązkowymi zajęciami studenta objętymi programem i planem studiów.
8. Zapisy niniejszego Regulaminu obowiązują wszystkich studentów kierunku Kosmetologia .
9. Każdy student przed przystąpieniem do praktyk zawodowych i zajęć praktycznych ma obowiązek zapoznania się z niniejszym Regulaminem.

**Organizacja praktyk**

§2

1. Praktyki studenckie odbywają się w podmiotach, z którymi Uniwersytet zawarł porozumienie.

2. Osoba sprawująca z ramienia podmiotu, w którym odbywają się praktyki, opiekę nad studentem odbywającym praktykę powinna legitymować się wykształceniem wyższym, zgodnym z kierunkiem kształcenia studenta oraz posiadać co najmniej 3-letni staż pracy w zawodzie. W szczególnie uzasadnionych przypadkach, możliwe jest sprawowanie opieki nad studentem przez osobę, która nie spełnia jednego z wyżej wymienionych warunków.

3. W przypadku nie spełnienia w/w wymagań przez opiekuna w placówce, należy przed podpisaniem porozumienia złożyć wypełniony wniosek w celu uzyskania zgody przez Pełnomocnika Rektora ds. kształcenia dla kierunku Kosmetologia.

**Zasady postępowania w miejscu realizacji praktyki**

§3

1. W czasie trwania praktyki student jest zobowiązany do przestrzegania przepisów obowiązujących w miejscu odbywania praktyki.

2. Realizacja programu praktyk zawodowych odbywa się pod kierunkiem opiekuna praktyk w danej placówce.

3. Za dzień praktyki uznaje się przepracowanie minimum 8 kolejnych godzin lekcyjnych (45 minut), czyli 6 godzin zegarowych lub zgodnie z obowiązującym czasem pracy kosmetologa w danej placówce.

4. Obecność na zajęciach praktycznych i praktykach zawodowych jest obowiązkowa. W przypadku absencji chorobowej (wymaga się udokumentowania zwolnieniem lekarskim). Student jest zobowiązany do odpracowania nieobecności w danej placówce.

5. W przypadku nieobecności na praktykach zawodowych student powinien powiadomić placówkę/opiekuna w placówce w ciągu 2 dni.

6. Nie podlegają odpracowaniu nieobecności wynikające z powodu:

1. własnego ślubu - urlop okolicznościowy w wymiarze 2 dni,
2. śmierci członka najbliższej rodziny - urlop okolicznościowy w wymiarze 2 dni,
3. oddania bezpłatnie krwi (HDK) - l dzień wolny.

8. Wszelkie polecenia studentom powinny być wydawane bezpośrednio przez osobę odpowiedzialną za przebieg praktyki. Student jest zobowiązany powiadomić przed próbą realizacji jakichkolwiek czynności lub zadań zleconych przez personel placówki swoim przełożonym uzyskując ich zgodę.

9. Student jest zobowiązany powiadomić opiekuna praktyk z ramienia Uczelni o jakichkolwiek czynnościach lub zadaniach zleconych przez personel placówki, które wykraczają poza zakres realizacji praktyk, są formą naruszenia godności osobistej lub mają charakter mobbingu zawodowego.

**Prawa i obowiązki studenta**

§4

1. Student ma prawo do realizacji praktyk zawodowych zgodnie z programem kształcenia na kierunku Kosmetologia w wybranej przez siebie placówce, spełniającej wymagania adekwatne do poszczególnych semestrów.

2. Studentka będąca w ciąży powinna okazać się zaświadczeniem lekarskim o braku przeciwwskazań do udziału w praktyce zawodowej oraz ma prawo złożyć podanie o urlop na czas tych zajęć.

3. W momencie rozpoczęcia praktyki i w czasie jej trwania, student zobowiązany jest posiadać :

- aktualną książeczkę zdrowia do celów sanitarno-epidemiologicznych lub orzeczenie do celów sanitarno-epidemiologicznych

- ubezpieczenie OC i NNW oraz NNW rozszerzone o koszty leczenia po ekspozycji,

- szczepienie ochronne w zakresie WZW typu B

- odpowiednio udokumentowane szkolenie w zakresie BHP .

4. Student przed przystąpieniem do praktyki zobowiązany jest do zapoznania się z procedurą poekspozycyjną (dostępną na stronie UJK) oraz do jej przestrzegania w czasie trwania praktyki.

5. Student ma prawo do 30 minutowej przerwy na spożycie posiłku w miejscu i czasie wyznaczonym przez opiekuna praktyk w placówce.

6. Student jest zobowiązany do zachowania tajemnicy zawodowej i przestrzegania rozporządzenia

o ochronie danych osobowych RODO.

7. Student jest zobowiązany do posiadania odzieży ochronnej i obuwia medycznego wraz   
z identyfikatorem, wg. wzoru ustalonego ze studentami na danym kierunku kształcenia. Dbałość   
o estetyczny wygląd zewnętrzny jest istotnym elementem w zakresie wymogów epidemiologicznych każdej placówki. Opiekun ma obowiązek sprawdzenia umundurowania i w przypadku jego niezgodności może odsunąć studenta od praktyki.

8. Podczas praktyk zawodowych studentowi nie wolno samowolnie opuszczać placówki oraz przyjmować odwiedzin osób nie związanych z praktyką.

9.Student winien wykazać dbałość o aparaturę i sprzęt, jest współodpowiedzialny z uszkodzenie mienia.

10. Udowodniona kradzież powoduje natychmiastowe skreślenie z listy studentów.

**Zaliczenie praktyk zawodowych**

§5

1. Złożenie listy obecności wraz z pieczęcią i czytelnym podpisem opiekuna w placówce, poświadczającej obecność studenta na praktyce zawodowej zgodnie z harmonogramem i niniejszym regulaminem.

2. Złożenie pozytywnej opinii o przebiegu praktyki wraz z pieczęcią placówki i czytelnym podpisem opiekuna.

3. Okazanie wypełnionego dzienniczka praktyk zgodnie z programem praktyk obowiązującym w danym roku.

4. Osiągnięcie przez studenta zamierzonych efektów kształcenia na poziomie co najmniej (3,0), zaliczenie w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji wynikających ze szczegółowego programu praktyki zawodowej.

5. Uzyskanie przez studenta oceny niedostatecznej (2,0) lub brak oceny w dzienniku praktyk jest równoznaczne z nie zaliczeniem praktyki zawodowej w danej placówce

……………………………………………..

Podpis Studenta

**2. OŚWIADCZENIE STUDENTA**

Ja niżej podpisany/a oświadczam, iż:

1. **Zapoznałam/em się i zobowiązuję się** do przestrzegania regulaminu praktyk zawodowych.
2. **Posiadam na czas praktyki i przedstawiłam/em kierunkowemu opiekunowi praktyk**
   1. ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków (NNW) rozszerzone o koszty leczenia po ekspozycji oraz ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej (OC) związanej z praktyczną nauką zawodu,
   2. aktualne badania lekarskie (aktualna książeczka zdrowia i orzeczenie lekarskie z badania przeprowadzonego do celów sanitarno-epidemiologicznych wydane przez lekarza medycyny pracy),
   3. udokumentowane szczepienie przeciw WZW typu B,
   4. udokumentowane szkolenie BHP
3. **Zobowiązuję się do uaktualniania w/w dokumentów**
4. **Zapoznałam/em się z procedurą postępowania po ekspozycji na IPIM i zobowiązuję się do jej przestrzegania\***

*Czytelny podpis Studenta*

\**Procedury dostępne na stronie UJK*

**3. INFORMACJA DLA STUDENTA**

Celem kształcenia praktycznego na kierunku kosmetologia jest doskonalenie zdobytej przez studenta wiedzy oraz umiejętności praktycznych.   
W toku kształcenia student uzyskuje kompetencje zawodowe umożliwiające podejmowanie określonych zadań.   
 Kształcenie praktyczne realizowane jest w formie praktyk zawodowych   
w wymiarze 480 godzin dydaktycznych (1 godzina dydaktyczna = 45 minut):

- semestr II – 330 godzin, (w tym 300-kontaktowe, 30-niekontaktowe)

- semestr III – 150 godzin + (w tym 135-kontaktowe, 15-niekontaktowe).

**4. KRYTERIA DOTYCZĄCE OCENY UMIEJĘTNOŚCI PRAKTYCZNYCH**

|  |  |
| --- | --- |
| **Kryteria oceny osiągniętych efektów kształcenia** | |
| **na ocenę 3** | Student posiada niepełną wiedzę teoretyczną, opanował większość treści programowych przedmiotów zawodowych na poziomie podstawowym. Student ma trudności w identyfikacji problemu, ustaleniu planu pracy  i realizacji zadań. W wymienionych sytuacjach student wymaga pomocy opiekuna praktyki. Student prezentuje podstawowy poziom umiejętności praktycznych. Student wykazuje właściwą postawę wobec  współuczestników praktyki zawodowej. |
| **na ocenę 3,5** | Student posiada niepełną wiedzę teoretyczną, opanował większość treści programowych przedmiotów zawodowych na poziomie zadowalającym. Student samodzielnie identyfikuje problem i ustala plan pracy, ale ma trudności w realizacji zadań. W takiej sytuacji student wymaga obecności i nadzoru ze strony opiekuna praktyki. Student prezentuje przeciętny poziom umiejętności praktycznych. Wykazuje właściwą postawę wobec współuczestników praktyki zawodowej. |
| **na ocenę 4** | Student posiada wystarczającą wiedzę teoretyczną, opanował pełny zakres wiedzy treści programowych przedmiotów zawodowych na poziomie zadowalającym. Student rzeczowo realizuje powierzone zadania, potrafi samodzielnie zastosować wiedzę w typowych sytuacjach, w sytuacjach trudnych – sporadycznie wymaga ukierunkowania, przypomnienia, naprowadzenia przez opiekuna praktyki. Student prezentuje średni poziom umiejętności praktycznych. Wykazuje właściwą postawę wobec  współuczestników praktyki zawodowej. |
| **na ocenę 4,5** | Student posiada wiedzę teoretyczną na wysokim poziomie, opanował pełny zakres wiedzy treści programowych przedmiotów zawodowych. Brak swobodnego i biegłego posługiwania się zdobytą wiedzą  w rozwiązywaniu problemów teoretycznych i praktycznych. Student zna nowości z zakresu programu przedmiotów zawodowych, w nowych  i trudnych sytuacjach potrafi zastosować wiedzę po ukierunkowaniu przez opiekuna praktyki. Student realizuje zadania praktyczne samodzielnie, brak szybkiego i biegłego wykonywania czynności. Student prezentuje wysoki poziom umiejętności praktycznych. Wykazuje nienaganną postawę wobec współuczestników praktyki zawodowej. |
| **na ocenę 5** | Student posiada wiedzę teoretyczną na wysokim poziomie, opanował pełny zakres wiedzy treści programowych przedmiotów zawodowych. Student biegle i swobodnie posługuje się zdobytą wiedzą  w rozwiązywaniu trudnych problemów teoretycznych i praktycznych. Student zna nowości z zakresu programu przedmiotów zawodowych  i potrafi samodzielnie ją zastosować w nowych i trudnych sytuacjach. Swobodnie dokonuje oceny analizowanych zagadnień, poprawnie wyraża swoje opinie, prawidłowo używa odpowiednich argumentów. Student realizuje zadania praktyczne. |

**5. PRZEBIEG KSZTAŁCENIA PRAKTYCZNEGO – PRAKTYKI ZAWODOWE**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | SEMESTR | WYMIAR GODZIN NIEKONTA-KTOWYCH | ZADANIE DO REALIZACJI | POTWIERDZENIE WYKONANIA ZADANIA PRZEZ STUDENTA  (DATA I PODPIS OPIEKUNA W PLACÓWCE) | ZALICZENIE ZADANIA PRZEZ OPIEKUNA Z RAMIENIA UCZELNI |
| 1. | II | 30 | Student analizuje i interpretuje składy INCI 10 produktów kosmetycznych/ medycznych, dostępnych w gabinecie kosmetologicznym. |  |  |
| 2. | III | 15 | Student za zgodą opiekuna w placówce – dla wybranych 5 klientów, po wnikliwym wywiadzie i diagnostyce skóry, opracowuje „kompleksowy program pielęgnacyjny”. Powinien uwzględniać on analizę aktualnej pielęgnacji domowej, program zabiegowy dostosowany do możliwości klienta i danego gabinetu oraz zalecenia pozabiegowe tj.: suplementacja, dieta, aktywność fizyczna, pielęgnacja domowa. |  |  |

**ZALICZENIE ZADANIA WYNIKAJĄCEGO Z GODZIN SAMOKSZTAŁCENIA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | SEMESTR | MIEJSCE REALIZACJI PRAKTYKI (pieczęć placówki) | TERMIN REALIZACJI | ZALICZENIE (ocena) DATA  I PODPIS OPIEKUNA  W PLACÓWCE |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |

**6. ZALICZENIE PRAKTYKI ZAWODOWEJ**

**(Wypełnia kierunkowy Opiekun praktyk Uniwersytetu Jana Kochanowskiego w Kielcach Collegium Medicum)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SEMESTRALNE ZALICZENIE PRAKTYKI ZAWODOWEJ WG PLANU STUDIÓW** | | | | | | |
| **Lp.** | **Rok**  **studiów** | **Semestr** | **Wymiar godzin** | **Zaliczenie   semestru   (ocena)** | **Data** | **Pieczątka/podpis**  **Opiekuna praktyk Uniwersytetu Jana Kochanowskiego w Kielcach** |
| **1.** | **I** | **II** | **300 +** 30 (niekontaktowe) |  |  |  |
| **2.** | **II** | **III** | **135** + 15 (niekontaktowe) |  |  |  |

**……………………………………**

Miejsce realizacji praktyk zawodowych

(pieczątka)

**7. SZCZEGÓŁOWE EFEKTY KSZTAŁCENIA DOTYCZĄCE PRAKTYKI ZAWODOWEJ REALIZOWANEJ W SEMESTRZE II – 300 godzin dydaktycznych** (+ 30godzin samokształcenia)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kod** | **Odniesienie do efektów kształcenia**  **dla kierunku** | **W wyniku realizacji praktyki zawodowej student potrafi:** | **Data** | **Ocena** | **Podpis** |
| **w zakresie** **wiedzy:** | | | | | |
| W01 | KOS2P\_W02  KOS2P\_W10 | Posiada pogłębioną wiedzę  z zakresu kosmetologii i zabiegów specjalistycznych. |  |  |  |
| W02 | KOS2P\_W06 | Zna etyczne, organizacyjne oraz prawne uwarunkowania wykonywania zawodu kosmetologa. |  |  |  |
| W03 | KOS2P\_W08 | Zna zasadność zaawansowanych działań kosmetologicznych w umacnianiu oraz przywracaniu zdrowia. |  |  |  |
| **w zakresie umiejętności:** | | | | | |
| U01 | KOS2P\_U02 | Wykorzystuje nowoczesne technologie w zawodzie kosmetologa dokonując uzasadnienia wyboru. |  |  |  |
| U02 | KOS2P\_U04 | Potrafi uzasadnić swoje stanowisko oraz poglądy wykorzystując naukowe argumentowanie. |  |  |  |
| U03 | KOS2P\_U05 | Potrafi identyfikować, planować, wdrażać oraz właściwie oceniać działania kosmetologiczne efektywnie komunikując się  z jednostką oraz grupą. |  |  |  |
| U04 | KOS2P\_U08 | Potrafi udzielić pomocy, zapobiega pogorszeniu zdrowia, rozpoznaje stany zagrożenia życia. |  |  |  |
| **w zakresie kompetencji społecznych:** | | | | | |
| K01 | KOS2P\_K01 | Przestrzega obowiązujących zasad, w tym bezpieczeństwa, higieny oraz ergonomii. |  |  |  |
| K02 | KOS2P\_K02 | Świadomy własnych ograniczeń, w przypadku stanów chorobowych skóry, paznokci wie, kiedy zwrócić się do lekarza. |  |  |  |
| K03 | KOS2P\_K03 | Wykorzystuje osiągnięcia naukowe w kosmetologii. |  |  |  |
| K04 | KOS2P\_K04 | Konsultuje i rozwiązuje problemy we współpracy  z innymi specjalistami. |  |  |  |
| K05 | KOS2P\_K05 | Przestrzega etyki zawodowej  w pracy kosmetologa. |  |  |  |
| K06 | KOS2P\_K06 | Wykazuje odpowiedzialność  w trakcie pełnienia różnych ról zawodowych. |  |  |  |
| K07 | KOS2P\_K07 | Współpracuje w zespole  z innymi specjalistami. |  |  |  |
| K08 | KOS2P\_K08 | Samodzielnie zdobywa wiedzę  i umiejętności z zakresu kosmetologii. |  |  |  |
| K09 | KOS2P\_K09 | Własną postawą inspiruje inne osoby do naśladowania prawidłowych zachowań. |  |  |  |

podpis Opiekuna w placówce

**……………………………………**

Miejsce realizacji praktyk zawodowych

(pieczątka)

**8. SZCZEGÓŁOWE EFEKTY KSZTAŁCENIA DOTYCZĄCE PRAKTYKI ZAWODOWEJ REALIZOWANEJ W SEMESTRZE III – 135 godzin dydaktycznych** (+ 15godzin samokształcenia)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kod** | **Odniesienie do efektów kształcenia**  **dla kierunku** | | **W wyniku realizacji praktyki zawodowej student potrafi:** | **Data** | **Ocena** | **Podpis** |
| **w zakresie** **wiedzy:** | | | | | | |
| W01 | KOS2P\_W01 | | W pogłębionym stopniu zna znaczenie kosmetologii  w wymiarze interdyscyplinarnym. |  |  |  |
| W02 | KOS2P\_W02  KOS2P\_W10 | | Posiada pogłębioną wiedzę  z zakresu kosmetologii i zabiegów specjalistycznych. |  |  |  |
| W03 | KOS2P\_W06 | | Zna etyczne, organizacyjne oraz prawne uwarunkowania wykonywania zawodu kosmetologa. |  |  |  |
| W04 | KOS2P\_W08 | | Zna zasadność zaawansowanych działań kosmetycznych w umacnianiu oraz przywracaniu zdrowia. |  |  |  |
| W05 | KOS2P\_W011 | | Posiada zaawansowaną  i pogłębioną wiedzę z zakresu kosmetologii w wymiarze interdyscyplinarnym konieczną do wykonywania zawodu. |  |  |  |
| **w zakresie umiejętności:** | | | | | | |
| U01 | KOS2P\_U02 | Wykorzystuje nowoczesne technologie w zawodzie kosmetologa dokonując uzasadnienia wyboru. | |  |  |  |
| U02 | KOS2P\_U04 | Potrafi uzasadnić swoje stanowisko oraz poglądy wykorzystując naukowe argumentowanie. | |  |  |  |
| U03 | KOS2P\_U05 | Potrafi identyfikować, planować, wdrażać oraz właściwie oceniać działania kosmetologiczne efektywnie komunikując się  z jednostką oraz grupą. | |  |  |  |
| U04 | KOS2P\_U08 | Potrafi udzielić pomocy, zapobiega pogorszeniu zdrowia, rozpoznaje stany zagrożenia życia. | |  |  |  |
| U05 | KOS2P\_U10 | Angażuje się w aktywność społeczną w środowisku zawodowym, promując zabiegi z oferty gabinetu.. | |  |  |  |
| **w zakresie kompetencji społecznych:** | | | | | | |
| K01 | KOS2P\_K01 | Przestrzega obowiązujących zasad, w tym bezpieczeństwa, higieny oraz ergonomii. | |  |  |  |
| K02 | KOS2P\_K02 | Świadomy własnych ograniczeń, w przypadku stanów chorobowych skóry, paznokci wie, kiedy zwrócić się do lekarza. | |  |  |  |
| K03 | KOS2P\_K03 | Wykorzystuje osiągnięcia naukowe w kosmetologii. | |  |  |  |
| K04 | KOS2P\_K04 | Konsultuje i rozwiązuje problemy we współpracy  z innymi specjalistami. | |  |  |  |
| K05 | KOS2P\_K05 | Przestrzega etyki zawodowej  w pracy kosmetologa. | |  |  |  |
| K06 | KOS2P\_K06 | Wykazuje odpowiedzialność  w trakcie pełnienia różnych ról zawodowych. | |  |  |  |
| K07 | KOS2P\_K07 | Współpracuje w zespole  z innymi specjalistami. | |  |  |  |
| K08 | KOS2P\_K08 | Samodzielnie zdobywa wiedzę  i umiejętności z zakresu kosmetologii. | |  |  |  |
| K09 | KOS2P\_K09 | Własną postawą inspiruje inne osoby do naśladowania prawidłowych zachowań. | |  |  |  |

podpis Opiekuna w placówce

**9. PRAKTYKI ZAWODOWE REALIZOWANE ZA GRANICĄ**

**Miejsce odbywania praktyki zawodowej:**

**…………………………………….……………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………**

**Zakres praktyki zawodowej:**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**Termin realizacji praktyki zawodowej: …………………………………………………….**

**Liczba zrealizowanych godzin: ………………………………………………………………**

**Uwagi dotyczące przebiegu praktyki zawodowej, osiągnięć i postawy studenta:**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………**

**Data ….………………… ………..………..……………………………………**

***Podpis Opiekuna praktyki***

**PRAKTYKI ZAWODOWE REALIZOWANE ZA GRANICĄ**

**Miejsce odbywania praktyki zawodowej:**

**…………………………………….……………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………**

**Zakres praktyki zawodowej:**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**Termin realizacji praktyki zawodowej: …………………………………………………….**

**Liczba zrealizowanych godzin: ………………………………………………………………**

**Uwagi dotyczące przebiegu praktyki zawodowej, osiągnięć i postawy studenta:**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………**

**Data ….………………… ………..………..……………………………………**

***Podpis Opiekuna praktyki***

**10. UWAGI O PRZEBIEGU KSZTAŁCENIA PRAKTYCZNEGO**

**…………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………………………….**