



Wydział Lekarski
i Nauk o Zdrowiu

Kierunek **WYCHOWANIE FIZYCZNE**

DZIENNIK PRAKTYK SPECJALNOŚCIOWYCH W ZAKRESIE ODNOWY BIOLOGICZNEJ

Imię i nazwisko

Nr albumu

.....
PIECZĘĆ INSTYTUTU FIZJOTERAPII

.....
PODPIS DYREKTORA/WICEDYREKTORA
INSTYTUTU FIZJOTERAPII

**Regulamin praktyk dla studentów Wydziału Lekarskiego i Nauk o Zdrowiu
Uniwersytetu Jana Kochanowskiego w Kielcach**

§1

Zajęcia praktyczne i praktyki zawodowe są integralną częścią edukacji na Wydziale Lekarskim i Nauk o Zdrowiu 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 się przyczynić do rozwoju aktywności i kreatywności studentów.

§3

W momencie rozpoczęcia praktyki i w czasie jej trwania, student zobowiązany jest posiadać (do okazania się) aktualną książeczkę zdrowia do celów sanitarno-epidemiologicznych, (orzeczenie do celów epidemiologicznych), ubezpieczenie OC i NNW oraz NNW rozszerzone o koszty leczenia po ekspozycji, szczepienie ochronne w zakresie WZW typu B oraz odpowiednio udokumentowane szkolenie w zakresie BHP.

§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 w ustalonym uprzednio terminie z koordynatorem praktyk.

§5

Studenci poszczególnych kierunków studiów odbywają praktykę w miejscu i terminie wynikającym z harmonogramu praktyk, określonego przez uczelnię w ciągu roku akademickiego lub w okresie wakacji.

§6

W przypadku nieobecności na zajęciach praktycznych lub praktykach zawodowych student powinien powiadomić nauczyciela akademickiego lub osobę odpowiedzialną za przebieg praktyk w ciągu 2 dni.

§7

W przypadku nieobecności na zajęciach praktycznych lub praktykach zawodowych student musi odpracować w wymiarze 3,5 godziny po dyżurze zgodnie z grafikiem, jednak z zachowaniem jednogodzinnej przerwy na odpoczynek własny.

§8

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) - 1 dzień wolny.

§9

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

§10

Student jest zobowiązany do przestrzegania tajemnicy zawodowej.

§11

W placówkach obowiązuje umundurowanie wraz z identyfikatorem danych osobowych oraz obuwie ochronne wg. wzoru ustalonego ze studentami na danym kierunku kształcenia. Dbłość o estetyczny wygląd zewnętrzny jest istotnym elementem w zakresie wymogów epidemiologicznych każdej placówki. Prowadzący ma obowiązek sprawdzenia umundurowania i w przypadku jego niezgodności może odsunąć studenta od zajęć.

§12

Podczas zajęć praktycznych i praktyk zawodowych studentowi nie wolno samowolnie opuszczać placówki szkolenia, przyjmować odwiedzin osób nie związanych z praktyką.

§13

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

§14

Udowodniona kradzież powoduje natychmiastowe skreślenie z listy studentów.

§15

Student ma prawo do 30 minutowej przerwy na spożycie posiłku w miejscu i czasie wyznaczonym przez nauczyciela akademickiego lub osobę odpowiedzialną za przebieg praktyk.

§16

Studentka będąca w ciąży powinna okazać się zaświadczeniem lekarskim o braku przeciwwskazań do udziału w zajęciach praktycznych i praktyki zawodowej, ma prawo złożyć podanie o urlop na czas tych zajęć.

§17

Warunkiem zaliczenia praktyki jest:

1. Obecność studenta na zajęciach wynikająca z harmonogramu i niniejszego regulaminu.
2. Formalnym udokumentowaniem zaliczenia praktyki jest dokonanie wpisu do dzienniczka praktyk wyrażone oceną pozytywną.

§18

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

§19

Praktyki studenckie są realizowane wg. corocznie opracowanego harmonogramu praktyk po uprzednim zaakceptowaniu przez Dyrektora Instytutu.

§20

Regulamin praktyk studenckich wchodzi w życie z dniem podpisania przez Dyrektora Instytutu.

Oddział

KARTA PRZEBIEGU PRAKTYKI W PLACÓWCE

od 20..... r.

do 20 r.

| Dzień | Godziny praktyk od - do | Liczba godzin praktyki studenta | Wyszczególnienie zajęć |
|-------|-------------------------------|--|------------------------|
| | | | |

.....
Pieczeń i podpis prowadzącego zajęcia praktyczne
.....

Nazwa placówki szkolenia praktycznego

Oddział

KARTA PRZEBIEGU PRAKTYKI W PLACÓWCE

od 20..... r.

do 20 r.

| Dzień | Godziny praktyk od - do | Liczba godzin praktyki studenta | Wyszczególnienie zajęć |
|-------|-------------------------------|--|------------------------|
| | | | |

.....
Pieczeńć i podpis prowadzącego zajęcia praktyczne

.....
Nazwa placówki szkolenia praktycznego

Oddział

KARTA PRZEBIEGU PRAKTYKI W PLACÓWCE

od 20..... r.

do 20 r.

| Dzień | Godziny praktyk od - do | Liczba godzin praktyki studenta | Wyszczególnienie zajęć |
|-------|-------------------------------|--|------------------------|
| | | | |

.....
Pieczeń i podpis prowadzącego zajęcia praktyczne

.....
Nazwa placówki szkolenia praktycznego

Oddział

KARTA PRZEBIEGU PRAKTYKI W PLACÓWCE

od 20..... r.

do 20 r.

| Dzień | Godziny praktyk od - do | Liczba godzin praktyki studenta | Wyszczególnienie zajęć |
|-------|-------------------------------|--|------------------------|
| | | | |

.....
Pieczeń i podpis prowadzącego zajęcia praktyczne

.....
Nazwa placówki szkolenia praktycznego

Oddział

KARTA PRZEBIEGU PRAKTYKI W PLACÓWCE

od 20..... r.

do 20 r.

| Dzień | Godziny praktyk od - do | Liczba godzin praktyki studenta | Wyszczególnienie zajęć |
|-------|-------------------------------|--|------------------------|
| | | | |

.....
Pieczeń i podpis prowadzącego zajęcia praktyczne

.....
Nazwa placówki szkolenia praktycznego

Oddział

KARTA PRZEBIEGU PRAKTYKI W PLACÓWCE

od 20..... r.

do 20 r.

| Dzień | Godziny praktyk od - do | Liczba godzin praktyki studenta | Wyszczególnienie zajęć |
|-------|-------------------------------|--|------------------------|
| | | | |

.....
Pieczeń i podpis prowadzącego zajęcia praktyczne

.....
Nazwa placówki szkolenia praktycznego

Oddział

KARTA PRZEBIEGU PRAKTYKI W PLACÓWCE

od 20..... r.

do 20 r.

| Dzień | Godziny praktyk od - do | Liczba godzin praktyki studenta | Wyszczególnienie zajęć |
|-------|-------------------------------|--|------------------------|
| | | | |

.....
Pieczeń i podpis prowadzącego zajęcia praktyczne
.....

Nazwa placówki szkolenia praktycznego

Oddział

KARTA PRZEBIEGU PRAKTYKI W PLACÓWCE

od 20..... r.

do 20 r.

| Dzień | Godziny praktyk od - do | Liczba godzin praktyki studenta | Wyszczególnienie zajęć |
|-------|-------------------------------|--|------------------------|
| | | | |

.....
Pieczeńć i podpis prowadzącego zajęcia praktyczne
.....

Nazwa placówki szkolenia praktycznego

Oddział

KARTA PRZEBIEGU PRAKTYKI W PLACÓWCE

od 20..... r.

do 20 r.

| Dzień | Godziny praktyk od - do | Liczba godzin praktyki studenta | Wyszczególnienie zajęć |
|-------|-------------------------------|--|------------------------|
| | | | |

.....
Pieczeń i podpis prowadzącego zajęcia praktyczne
.....

Nazwa placówki szkolenia praktycznego

Oddział

KARTA PRZEBIEGU PRAKTYKI W PLACÓWCE

od 20..... r.

do 20 r.

| Dzień | Godziny praktyk od - do | Liczba godzin praktyki studenta | Wyszczególnienie zajęć |
|-------|-------------------------------|--|------------------------|
| | | | |

.....
Pieczeń i podpis prowadzącego zajęcia praktyczne

.....
Nazwa placówki szkolenia praktycznego

Oddział

KARTA PRZEBIEGU PRAKTYKI W PLACÓWCE

od 20..... r.

do 20 r.

| Dzień | Godziny praktyk od - do | Liczba godzin praktyki studenta | Wyszczególnienie zajęć |
|-------|-------------------------------|--|------------------------|
| | | | |

.....
Pieczeń i podpis prowadzącego zajęcia praktyczne

.....
Nazwa placówki szkolenia praktycznego

Oddział

KARTA PRZEBIEGU PRAKTYKI W PLACÓWCE

od 20..... r.

do 20 r.

| Dzień | Godziny praktyk od - do | Liczba godzin praktyki studenta | Wyszczególnienie zajęć |
|-------|-------------------------------|--|------------------------|
| | | | |

.....
Pieczeń i podpis prowadzącego zajęcia praktyczne

.....
Nazwa placówki szkolenia praktycznego

Opinia i ocena opiekuna praktyk

| Przedmiot oceny | Ocena | |
|---|------------------------|--|
| Punktualność | zawsze punktualny | |
| | najczęściej punktualny | |
| | rzadko punktualny | |
| | niepunktualny | |
| Kultura osobista | wysoka | |
| | średnia | |
| | niska | |
| | brak | |
| Umiejętności interpersonalne | bardzo dobre | |
| | dobre | |
| | dostateczne | |
| | niedostateczne | |
| Umiejętność pracy w zespole | bardzo dobra | |
| | dobra | |
| | dostateczna | |
| | niedostateczna | |
| Umiejętność samodzielnego wykonywania zadań | bardzo dobra | |
| | dobra | |
| | dostateczna | |
| | niedostateczna | |
| Rzetelność w realizacji poleconych zadań | wysoka | |
| | średni | |
| | niska | |
| | brak | |
| Poziom przygotowania kompetencyjnego w zakresie wiedzy | bardzo dobry | |
| | dobry | |
| | dostateczny | |
| | wymaga uzupełnienia | |
| Poziom przygotowania kompetencyjnego w zakresie umiejętności | bardzo dobry | |
| | dobry | |
| | dostateczny | |
| | wymaga uzupełnienia | |

.....

Podpis zakładowego opiekuna praktyk

OCENA KOŃCOWA ODBYTEJ PRAKTYKI

.....
(imię i nazwisko studenta)

bardzo dobry (5.0)

dobry plus (4.5)

dobry (4.0)

dostateczny plus (3.5)

dostateczny (3.0)

niedostateczny (2.0)

.....
(data)

.....
(podpis zakładowego opiekuna praktyki)

.....
(podpis i pieczęć osoby reprezentującej miejsce realizacji
praktyki)

ZALICZENIE PRAKTYKI SPECJALNOŚCIOWEJ

.....
(data)

.....
(podpis uczelnianego opiekuna praktyk)