

**Akademia Bialska im. Jana Pawła II**  
**www.akademiabialska.pl**

**Wydział Nauk o Zdrowiu**

**PROGRAM PRAKTYKI ZAWODOWEJ**  
**(szpital dziecięcy)**

**Na kierunku: dietetyka**

**Dla naboru: 2023/ 2024**

**Poziom kształcenia: studia pierwszego stopnia**

**Forma studiów: stacjonarna**

**Opracowanie: mgr Agnieszka Panasiuk**

## Spis treści

Rozdział I. Wymiar, zasady i formy odbywania praktyki	3
Rozdział II. Cele i efekty praktyki	6
Rozdział III. Hospitacje praktyki	6
Rozdział IV. Postanowienia końcowe	6
Załącznik nr 1 do Programu praktyki zawodowej (szpital dziecięcy) - <i>Karta weryfikacji efektów uczenia się</i>	8
Załącznik nr 2 do Programu praktyki zawodowej (szpital dziecięcy) – <i>Protokół zaliczenia praktyki zawodowej (szpital dziecięcy)</i>	11
Załącznik nr 3 do Programu praktyki zawodowej (szpital dziecięcy) – <i>Kryteria wyboru jednostek do realizacji praktyk zawodowych na kierunku dietetyka</i>	12
Załącznik nr 4 do Programu praktyki zawodowej (szpital dziecięcy) – <i>Kryteria doboru opiekuna do realizacji praktyk zawodowych na kierunku dietetyka</i>	15

## Rozdział I. Wymiar, zasady i formy odbywania praktyki

1. **Wymiar godzinowy praktyki:** łączny wymiar praktyk na kierunku dietetyka wynosi 6 miesięcy (960 godzin). Praktyka zawodowa (szpital dziecięcy) stanowi ich część i wynosi 80 godzin.
2. **Liczba punktów ECTS:** 3
3. **Czas trwania i miejsce w cyklu kształcenia:** 2 tygodnie, praktyka jest realizowana 1 dzień w tygodniu w semestrze VI (letnim) (40 godzin – szpital – oddział dziecięcy – organizacja żywienia dzieci chorych; 40 godzin – żłobek/ przedszkole – organizacja żywienia dzieci zdrowych)
4. **Formy odbywania praktyki:** na kierunku dietetyka obowiązują następujące formy realizacji praktyki:
  - 1) **praktyka organizowana przez uczelnię:**
    - a) **na podstawie porozumienia, w zakładach pracy współpracujących z uczelnią, których wykaz jest dostępny na stronie internetowej uczelni;**
    - b) praktyka w jednostkach organizacyjnych uczelni;
    - c) praktyka w ramach programu ERASMUS+;
  - 2) praktyka organizowana indywidualnie przez studenta/kę – praktyka realizowana w zakładzie pracy wskazanym przez studenta/kę w kraju i za granicą;
  - 3) praktyka zrealizowana w ramach studiów na innym kierunku/uczelni, pod warunkiem zgodności efektów uczenia się określonych w programie praktyki;
  - 4) praktyka zaliczona na podstawie aktualnie wykonywanej aktywności zawodowej.
5. **Zasady organizacji praktyki:**
  - 1) Warunkiem rozpoczęcia praktyk jest dostarczenie do SPSBK w terminie nie później dwa tygodnie przed rozpoczęciem praktyki następujących dokumentów: *Skierowania, Porozumienia w sprawie prowadzenia praktyk, Potwierdzenia możliwości realizacji efektów uczenia się* lub *Deklaracji* (w przypadku okresowej lub trwałej współpracy uczelni z zakładem pracy).
  - 2) Praktyka prowadzona jest pod kierunkiem zakładowego opiekuna praktyk wskazanego przez zakład pracy przyjmujący studenta/kę na praktykę.
  - 3) Studenta/kę obowiązuje 8-godzinny pobyt w zakładzie pracy, podczas którego realizuje zadania wyznaczone przez zakładowego opiekuna praktyk z uwzględnieniem założonych w programie efektów uczenia się (zob. *Karta weryfikacji efektów uczenia się* oraz inne dokumenty wynikające ze specyfiki kierunku), przy czym za 1 godzinę praktyki przyjmuje się jednostkę 45-minutową (tzn. 8 godzin x 45 minut = 6 godzin zegarowych).
  - 4) Praktyka realizowana jest od poniedziałku do piątku w trakcie pierwszej lub drugiej zmiany.
  - 5) W trakcie praktyki student/ka jest zobowiązany/a do systematycznego i rzetelnego prowadzenia wpisów w dzienniku praktyk, które są na bieżąco weryfikowane przez zakładowego opiekuna praktyk lub uprawnioną osobę wskazaną przez kierownictwo zakładu pracy. Zakładowy opiekun praktyk może zlecić praktykantowi/ce zadanie wypełniania innych formularzy dokumentujących przebieg praktyki i wykonania zleconych zadań (np. karty obserwacji).
  - 6) W przypadku choroby lub innej uzasadnionej nieobecności (wypadek losowy) student/ka zawiadamia o zaistniałej sytuacji zakładowego opiekuna praktyk oraz uczelnianego opiekuna praktyk. Okresy zwolnień lekarskich nie są zaliczane, jako odbyta praktyka i muszą zostać

odpracowane w innym terminie ustalonym w porozumieniu z zakładowym i uczelnianym opiekunem praktyk. Termin odpracowywania godzin opuszczonych z powodu zwolnienia lekarskiego lub innej uzasadnionej nieobecności nie może kolidować z planem obowiązkowych zajęć dydaktycznych w Akademii Białskiej im. Jana Pawła II, ani z indywidualnym terminarzem zaliczeń i egzaminów.

**6. Miejsca realizacji praktyki:**

szpital dziecięcy (oddział szpitalny pediatryczny, kuchnia ogólna i niemowlęca), żłobek, przedszkole.

**7. Terminy realizacji praktyki:**

1) Praktyka realizowana jest:

c) w trakcie trwania semestru w czasie wolnym od zajęć dydaktycznych, lub w dniach ich trwania, jeżeli godziny praktyk nie pokrywają się z zajęciami dydaktycznymi;

2) Praktyka zawodowa nie może trwać krócej niż jest to przewidziane w programie studiów dla kierunku dietetyka, chyba, że wynika to z odrębnych przepisów w zakresie organizacji praktyk zawodowych na danym kierunku studiów.

3) Student/ka, który/a studiuje na dwóch lub więcej kierunkach studiów powinien/na odbyć pełny zakres praktyk przewidzianych dla każdego z nich. Za zgodą prorektora ds. kształcenia i studentów, po zasięgnięciu opinii uczelnianego opiekuna praktyk, student/ka może być zwolniony z praktyki lub części praktyki na kolejnym kierunku studiów, jeśli cele i efekty uczenia się praktyk dla różnych kierunków studiów pokrywają się.

4) Praktyka nie musi się odbywać w tygodniach oraz dniach następujących po sobie.

5) Praktyka może odbywać się w kilku zakładach pracy. Po dostarczeniu dokumentacji z każdego zakładu pracy, ich wymiar podlega zsumowaniu.

6) W szczególnie uzasadnionych przypadkach, na wniosek studenta/ki, prorektor ds. kształcenia i studentów może wydać zgodę na wcześniejsze odbycie praktyki niż jest to określone w programie praktyki.

**8. Warunki zaliczenia praktyki:**

1) Praktykę zalicza uczelniany opiekun praktyk na podstawie:

a) prawidłowo wypełnionego *Dziennika praktyk*;

Dziennik praktyk, w którym student/ka odbywający praktykę dokonuje następujących wpisów powinien zawierać:

- datę rozpoczęcia i zakończenia praktyki, dokładna nazwa i adres zakładu pracy, w którym student/ka odbywał/a praktykę, pieczęć instytucji/nazwa zakładu pracy; podpis pieczęć kierownika/dyrektora zakładu pracy;
- dzienny, zwięzły zapis przebiegu praktyki i wykonywanych zadań wraz z odniesieniem każdego zadania do efektów uczenia się (kolumny w tabeli w dzienniku: opis wykonywanego zadania - numer efektu) oraz z krótką refleksją dotyczącą podejmowanych przez studenta działań (czego się nauczył, korzyści, problemy, wnioski na przyszłość), potwierdzony pieczęcią zakładu pracy na górze każdej karty oraz podpisem zakładowego opiekuna praktyk na dole każdej karty;

- opisową samoocenę studenta/ki z własnoręcznym podpisem w sekcji karta samooceny studenta na końcu dziennika praktyk;
  - b) *Karty weryfikacji efektów uczenia się* wraz z opinią i oceną zakładowego opiekuna praktyk;
  - c) Raportu z realizacji praktyki, który powinien zawierać:
    - zwięzły opis organizacji wybranych aspektów pracy i typów zadań wykonywanych w zakładzie pracy/ instytucji,
    - opis obowiązków/ zadań zakładowego opiekuna praktyk,
    - opis pracy własnej i jej wyników,
    - wnioski z praktyki.Raport powinien być zaakceptowany i podpisany przez zakładowego opiekuna praktyk.
  - d) w przypadku praktyk realizowanych za granicą, wymagana jest uprzednia zgoda uczelnianego opiekuna praktyk oraz przedłożenie przez studenta/kę dokumentacji dotyczącej przebiegu praktyki przetłumaczonej na język polski przez tłumacza przysięgłego (tłumaczenie dokumentacji nie dotyczy praktyk realizowanych w ramach programu ERASMUS+);
  - e) w przypadku zaliczenia aktualnie wykonywanej aktywności zawodowej na poczet praktyk, szczegółowe warunki wskazane są w § 4 Regulaminu praktyk.
- 2) Student/ka ma możliwość zaliczenia pełnego okresu praktyki realizowanej w ramach programu ERASMUS+.
- Warunkiem zaliczenia praktyki jest:
- a) pełne zrealizowanie programu praktyki;
  - b) po zakończonej praktyce przedstawienie opiekunowi uczelnianemu zaświadczenia o czasie pobytu oraz dokumentu Training Agreement After, stwierdzającego zrealizowanie zakładanego programu, zawierającego potwierdzenie ukończenia praktyki oraz opinię wystawioną przez uczelnię lub instytucję przyjmującą;
  - c) uzupełniony i podpisany przez uczelnię lub instytucję przyjmującą *Dziennik praktyk* wraz z *Kartą weryfikacji efektów uczenia się*;
- 3) Końcowa ocena z praktyk uzależniona jest od stopnia realizacji przez studenta/kę oczekiwanych efektów uczenia się założonych dla danej praktyki.
- 4) Do zaliczenia praktyk stosuje się skalę ocen obowiązującą w Regulaminie studiów.
- 5) Brak zaliczenia praktyki powoduje uzyskanie oceny negatywnej.
- 6) Student/ka, który nie uzyskał/a zaliczenia praktyki do końca semestru, w którym powinien odbyć praktykę, może być na swój wniosek wpisany na kolejny semestr warunkowo, z obowiązkiem zaliczenia praktyki w semestrze wskazanym przez prorektora ds. kształcenia i studentów.
9. **Termin złożenia dokumentacji praktyki do uczelnianego opiekuna praktyk**
- Student zobowiązany jest złożyć dokumentację praktyk do końca sesji egzaminacyjnej letniej poprawkowej.

## **Rozdział II. Cele i efekty praktyki**

- 1) Celem ogólnym praktyki jest poszerzenie przez studenta/kę wiedzy teoretycznej zdobytej w trakcie studiów, rozwijanie umiejętności, jej praktycznego wykorzystania, wykształcenie kompetencji społecznych oraz zapoznanie studenta/ki z organizacją i funkcjonowaniem różnorodnych podmiotów gospodarczych i instytucji oraz z ich wymogami i oczekiwaniami w stosunku do absolwentów.
- 2) **Cel główny praktyki:** Zapoznanie studenta ze specyfiką środowiska zawodowego, jakim jest szpital dziecięcy/ oddział pediatriczny oraz zasadami planowania żywienia zbiorowego dzieci chorych; zapoznanie z organizacją żywienia zbiorowego dzieci zdrowych w żłobku lub przedszkolu. Nabycie praktycznych umiejętności z zakresu planowania i wdrażania żywienia dzieci zdrowych i chorych.
- 3) **Cele szczegółowe praktyki:**
  1. Poznanie zasad prowadzenia dokumentacji w zakresie żywienia na oddziałach dziecięcych, żłobku, przedszkolu, systemu bezpieczeństwa żywności i żywienia oraz zasad BHP. Zaznajomienie się z przepisami sanitarno-higienicznymi.
  2. Poznanie struktury organizacyjnej, zasad funkcjonowania oraz charakteru działalności placówki (szpitala, oddziału dziecięcego, kuchni niemowlęcej i ogólnej, żłobka, przedszkola).
  3. Poznanie organizacji żywienia niemowląt/dzieci w danej jednostce, w tym ze schematem organizacji żywienia przez firmę zewnętrzną pracującą na zlecenie placówki (jeśli dotyczy).
  4. Zapoznanie się z normami żywienia i wyżywienia w szpitalu i żłobku/przedszkolu.
  5. Współdziałanie w gromadzeniu danych o pacjencie, poprzez przeprowadzenie wywiadu żywieniowego z pacjentem lub jego opiekunem, analizę dokumentacji, współuczestnictwo we wstępnym doradztwie dietetycznym.
  6. Branie czynnego udziału w ocenie sposobu żywienia oraz ocenie stanu odżywiania dzieci, formułowaniu zaleceń dietetycznych w poszczególnych jednostkach chorobowych.
  7. Nabycie umiejętności praktycznych w udzielaniu porad żywieniowych, planowaniu jadłospisów dla dzieci zdrowych i chorych.
  8. Udział w wydawaniu posiłków dla dzieci zdrowych/hospitalizowanych, obserwacja/pomoc w karmieniu niemowląt i dzieci.

Podczas odbywania Praktyki zawodowej (szpital dziecięcy) student powinien osiągnąć 7 zasadniczych efektów uczenia się (Załącznik 1).

## **Rozdział III. Hospitacje praktyki**

1. Hospitacje praktyk przeprowadza uczelniany opiekun praktyki w trakcie trwania praktyki w miejscu jej realizacji w liczbie określonej odrębnymi przepisami. Hospitacje przeprowadza się uwzględniając losowy dobór studentów/ek (hospitacje planowe). W przypadku stwierdzenia przez studenta/kę lub opiekuna praktyk nieprawidłowości w realizacji praktyk, hospitacje mogą się odbyć w sposób doraźny (hospitacje pozaplanowe).

## **Rozdział IV. Postanowienia końcowe**

1. Załączniki stanowią integralną część niniejszego Programu praktyki zawodowej (szpital dziecięcy):
  - a) Załącznik nr 1 do Programu praktyki zawodowej (szpital dziecięcy) – *Karta weryfikacji efektów uczenia się*
  - b) Załącznik nr 2 do Programu praktyki zawodowej (szpital dziecięcy) – *Protokół zaliczenia praktyki zawodowej (szpital dziecięcy)*
  - c) *Załącznik nr 3 do Programu praktyki zawodowej (szpital dziecięcy) – Kryteria wyboru jednostek do realizacji praktyk zawodowych na kierunku dietetyka*
  - d) *Załącznik nr 4 do Programu praktyki zawodowej (szpital dziecięcy) – Kryteria doboru opiekuna do realizacji praktyk zawodowych na kierunku dietetyka*
2. Wszelkie pytania i uwagi należy konsultować z uczelnianym opiekunem praktyk:  
mgr Agnieszka Panasiuk e-mail: [a.panasiuk@dyd.akademiabialska.pl](mailto:a.panasiuk@dyd.akademiabialska.pl)

Załączniki:

- 1) *Karta weryfikacji efektów uczenia się;*
- 2) *Protokół zaliczenia praktyki zawodowej (szpital dziecięcy)*
- 3) *Załącznik nr 3 do Programu praktyki zawodowej (szpital dziecięcy) – Kryteria wyboru jednostek do realizacji praktyk zawodowych na kierunku dietetyka*
- 4) *Załącznik nr 4 do Programu praktyki zawodowej (szpital dziecięcy) – Kryteria doboru opiekuna do realizacji praktyk zawodowych na kierunku dietetyka*

**KARTA WERYFIKACJI EFEKTÓW UCZENIA SIĘ**

**PRAKTYKA ZAWODOWA (szpital dziecięcy)**

**Na kierunku: dietetyka**

**Dla naboru: 2023/ 2024**

**Poziom kształcenia: studia pierwszego stopnia**

**Forma kształcenia: stacjonarna**

Imię i nazwisko studenta: ..... nr albumu: .....

Lp.	SYMBOL EFEKTU KIERUNKOWE GO	OPIS EFEKTU UCZENIA SIĘ DLA PRAKTYKI	Zaliczenie* metoda weryfikacji / podstawa zaliczenia	Ocena**
1.	K_W06	Student zna strukturę organizacyjną i rozumie specyfikę środowiska zawodowego, w którym odbywa praktykę	<input type="checkbox"/> rozmowa z praktykantem <input type="checkbox"/> test pisemny lub ustny <input type="checkbox"/> obserwacja pracy praktykanta i codzienna współpraca z praktykantem <input type="checkbox"/> opinia opiekuna w miejscu odbywania praktyki	
2.	K_W30	Student zna zasady BHP, akty prawa wewnętrznego oraz procedury dotyczące koordynowania i nadzoru żywienia w miejscu realizowania praktyki	<input type="checkbox"/> rozmowa z praktykantem <input type="checkbox"/> test pisemny lub ustny <input type="checkbox"/> obserwacja pracy praktykanta i codzienna współpraca z praktykantem <input type="checkbox"/> opinia opiekuna w miejscu odbywania praktyki	
3.	K_W07	Student zna zasady żywienia dzieci zdrowych i chorych	<input type="checkbox"/> rozmowa z praktykantem <input type="checkbox"/> test pisemny lub ustny <input type="checkbox"/> obserwacja pracy praktykanta i codzienna współpraca z praktykantem <input type="checkbox"/> opinia opiekuna w miejscu odbywania praktyki	
4.	K_U17	Student potrafi prawidłowo wydać posiłek dla dzieci zdrowych/hospitalizowanych i w razie potrzeby pomóc w karmieniu niemowląt i dzieci	<input type="checkbox"/> rozmowa z praktykantem <input type="checkbox"/> test pisemny lub ustny <input type="checkbox"/> obserwacja pracy praktykanta i codzienna współpraca z praktykantem	



			<input type="checkbox"/> opinia opiekuna w miejscu odbywania praktyki	
5.	K_U01	Student potrafi formułować ogólne zalecenia dietetyczne dla dzieci zdrowych/ chorych	<input type="checkbox"/> rozmowa z praktykantem <input type="checkbox"/> test pisemny lub ustny <input type="checkbox"/> obserwacja pracy praktykanta i codzienna współpraca z praktykantem <input type="checkbox"/> opinia opiekuna w miejscu odbywania praktyki	
6.	K_U18	Student potrafi zaplanować, wdrożyć i koordynować żywienie dzieci zdrowych/ chorych	<input type="checkbox"/> rozmowa z praktykantem <input type="checkbox"/> test pisemny lub ustny <input type="checkbox"/> obserwacja pracy praktykanta i codzienna współpraca z praktykantem <input type="checkbox"/> opinia opiekuna w miejscu odbywania praktyki	
7.	K_K08	Student jest gotów w sposób odpowiedzialny wykonywać powierzone zadania, przestrzegając zasad BHP oraz ergonomii	<input type="checkbox"/> rozmowa z praktykantem <input type="checkbox"/> test pisemny lub ustny <input type="checkbox"/> obserwacja pracy praktykanta i codzienna współpraca z praktykantem <input type="checkbox"/> opinia opiekuna w miejscu odbywania praktyki	

\*Należy wybrać lub podać metodę weryfikacji efektu uczenia się

\*\*Należy wykorzystać poniższe kryteria oceny stopnia osiągniętych przez studenta efektów uczenia się

.....  
(należy podać opis kryteriów obowiązujących dla praktyki na danym kierunku, np. następujący sposób oceny stopnia osiągnięcia efektu:

- 5.0 – efekt uczenia się został osiągnięty bez zastrzeżeń
- 4.5 – efekt uczenia się został osiągnięty z pojedynczymi brakami/błędami
- 4.0 – efekt uczenia się został osiągnięty z nielicznymi brakami/błędami
- 3.5 – efekt uczenia się został osiągnięty z wieloma brakami/błędami
- 3.0 – efekt uczenia się został osiągnięty z licznymi i istotnymi brakami/błędami  
(minimalnie wymagany poziom osiągnięcia efektu)
- 2.0 – efekt uczenia się nie został osiągnięty

Opinia zakładowego opiekuna praktyk na temat pracy studenta/ki (należy uwzględnić opis powierzonych zadań):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....  
.....  
.....

.....  
miejsowość i data

.....  
podpis zakładowego opiekuna praktyk

**PROTOKÓŁ ZALICZENIA PRAKTYKI ZAWODOWEJ (szpital dziecięcy)**  
(wypełnia uczelniany opiekun praktyk)

**Na kierunku: dietetyka**

**Dla naboru: 2023/ 2024**

**Poziom kształcenia: studia pierwszego stopnia**

**Forma kształcenia: stacjonarna**

Imię i nazwisko studenta/ki:.....

Nr albumu: .....

**Dokumentacja praktyk pod względem ilościowym i jakościowym**

(1) Dziennik Praktyk	zaliczono	brak zaliczenia
(2) Raport zaakceptowany i podpisany przez zakładowego opiekuna praktyk	zaliczono	brak zaliczenia
(3) Karta weryfikacji efektów uczenia się (ocena wystawiona przez zakładowego opiekuna praktyk)	zaliczono	brak zaliczenia ocena:.....
(4) Samoocena studenta/ki	zaliczono	brak zaliczenia

Ocena wystawiona na podstawie wymaganych dokumentów przez uczelnianego opiekuna praktyk:

.....

Biała Podlaska, dnia: .....

Podpis uczelnianego opiekuna praktyk: .....

**KRYTERIA WYBORU JEDNOSTEK**

**DO REALIZACJI PRAKTYK ZAWODOWYCH NA KIERUNKU DIETETYKA**

Nazwa jednostki/oddział .....

Rok studiów .....

Przedmiot .....

Liczba godzin praktyk zawodowych .....

Kryterium		Ocena punktowa	Liczba otrzymanych punktów
Dana jednostka świadczy szeroki wachlarz usług diagnostycznych i/ lub leczniczych i cieszy się uznaniem w środowisku	posiada akredytację	2	
	przygotowuje się do akredytacji	1	
	nie posiada akredytacji	0	
Wykształcenie pracowników realizujących praktyki, np. wieloletnie doświadczenie zawodowe w danej dziedzinie, świadomość ról zawodowych, umiejętność przekazywania wiedzy, dobry kontakt ze studentem	większość z wyższym	2	
	prawie połowa z wyższym lub specjalizacją	1	
	wyłącznie średnie	0	
Wyposażenie w nowoczesny sprzęt umożliwiający zdobywanie praktycznej wiedzy	w większości	2	
	prawie połowa sprzętu	1	
	dominuje stary sprzęt	0	
Doświadczenie w pracy ze studentami	zajęcia systematycznie co roku	2	
	zajęcia kilka razy w roku	1	
	sporadycznie	0	
	w pełni	2	

<b>Charakter i zakres świadczeń umożliwia realizację celów kształcenia</b>	w większości	1	
	w niewielkim stopniu	0	
<b>Usługi realizowane są zgodnie z obowiązującymi standardami i według właściwych procedur</b>	wszystkie	2	
	niektóre	1	
	pojedyncze lub brak procedur	0	
<b>W jednostce jest biblioteka</b>	łatwo dostępna i dobrze wyposażona	2	
	dobrze wyposażona, ale mało dostępna	1	
	niedostępna, brak lub niedostatecznie wyposażona	0	
<b>W jednostce są pomieszczenia dydaktyczne przeznaczone do realizacji zajęć</b>	łatwo dostępne	2	
	trudno dostępne lub zbyt małe w stosunku do potrzeb	1	
	brak, niedostępne, nie spełniają wymagań (ciasne)	0	
<b>Zaplecze socjalne</b>	stołówka/bar	2	
	inne np. pokój socjalny, automat	1	
	brak	0	
<b>LICZBA PUNKTÓW UZYSKANYCH OGÓŁEM</b>			

.....

podpis dyrektora instytucji

**DECYZJA OSTATECZNA WYBORU JEDNOSTKI  
DO PRAKTYK ZAWODOWYCH  
NA KIERUNKU DIETETYKA**

**NAZWA JEDNOSTKI**

.....

.....

**KIERUNEK STUDIÓW: dietetyka**

Opiniowana jednostka otrzymała ..... punktów, w związku z powyższym spełnia/nie spełnia\* ..... warunki/-ów wymagane/-ych na Wydziale Nauk o Zdrowiu Akademii Białskiej im. Jana Pawła II w Białej Podlaskiej do prowadzenia praktyk zawodowych.

.....  
podpis Dziekana Wydziału

Podsumowanie:

- warunki optymalne: 18-15 pkt
- warunki umiarkowane: 14-11 pkt
- warunki minimalne: 10-7 pkt.
- brak odpowiednich warunków: 6-0 pkt

\* niepotrzebne skreślić

**KRYTERIA DOBORU OPIEKUNA  
DO REALIZACJI PRAKTYK ZAWODOWYCH NA KIERUNKU DIETETYKA**

Nazwisko i imię opiekuna z jednostki .....

Tel. komórkowy:.....

e-mail: .....

Nazwa Jednostki

.....

Kryterium		Ocena punktowa	Liczba otrzymanych punktów
<b>Ukończone studia wyższe</b>	mgr dietetyki mgr zdrowia publicznego spec. dietetyka lekarz ze specjalnością mgr/inż. technologii żywności mgr pielęgniarstwa	3	
	licencjat dietetyki licencjat zdrowia publicznego spec. dietetyka	2	
	medyczne studium zawodowe (dietetyk)	1	
	inne wyższe	1	
	nie posiada studiów wyższych	0	
<b>Aktualne prawo wykonywania zawodu lub praktyka zawodowa</b>	tak numer.....	1	
	inne zawody medyczne – minimum 3 lata praktyki inne zawody niemedyczne – minimum 3 lata praktyki	1	

<b>Przygotowanie pedagogiczne</b>	posiada	2	
	w trakcie kursu	1	
	nie posiada	0	
<b>Specjalizacje w zakresie nauczanego kierunku, oraz dodatkowe informacje o posiadanych umiejętnościach i kwalifikacjach unikatowych potwierdzające</b>	specjalizacja (jaka)/ umiejętności unikatowe:	2	
	lub kursy (jakie):	1	
	lub inne szkolenia (jakie):	1	
<b>Prowadził/a już wcześniej zajęcia ze studentami</b>	tak	1	
	nie	0	
<b>Funkcje w jednostce</b>			
<b>Kierunek na jakim będzie sprawowana opieka nad praktykami zawodowymi</b>	dietetyka		
<b>Jednostka organizacyjna w jakiej będzie sprawowana opieka nad praktykami zawodowymi</b>			
<b>LICZBA PUNKTÓW UZYSKANYCH OGÓŁEM</b>			

.....

Pieczętka i podpis dyrektora jednostki



**DECYZJA OSTATECZNA DOBORU OPIEKUNA  
DO PROWADZENIA PRAKTYK ZAWODOWYCH**

**NAZWISKO I IMIĘ OPIEKUNA Z JEDNOSTKI .....**

**KIERUNEK STUDIÓW .....**

**NAZWA JEDNOSTKI .....**

Opiniowana osoba otrzymała ..... punktów w związku z powyższym spełnia / warunkowo / nie spełnia\* kryteria wymagane na Wydziale Nauk o Zdrowiu Akademii Białskiej im. Jana Pawła II w Białej Podlaskiej do prowadzenia praktyk zawodowych.

.....

Podpis Dziekana Wydziału

Podsumowanie:

- Spełnia kryteria do prowadzenia praktyk zawodowych – 12 - 8 pkt.
- Warunkowo spełnia kryteria do prowadzenia praktyk - 7-5 pkt.
- Nie spełnia kryteria do prowadzenia praktyk - 4 i poniżej pkt

\*niepotrzebne skreślić