

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

Wydział Nauk o Zdrowiu

PROGRAM PRAKTYKI ZAWODOWEJ
(szpital dla dorosłych)

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	5
Rozdział III. Hospitacje praktyki	6
Rozdział IV. Postanowienia końcowe	6
Załącznik nr 1 do Programu praktyki zawodowej (szpital dla dorosłych) - <i>Karta weryfikacji efektów uczenia się</i>	8
Załącznik nr 2 do Programu praktyki zawodowej (szpital dla dorosłych) – <i>Protokół zaliczenia praktyki zawodowej (szpital dla dorosłych)</i>	10
Załącznik nr 3 do Programu praktyki zawodowej (szpital dla dorosłych) – <i>Kryteria wyboru jednostek do realizacji praktyk zawodowych na kierunku dietetyka</i>	12
Załącznik nr 4 do Programu praktyki zawodowej (szpital dla dorosłych) – <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 dla dorosłych) stanowi ich część i wynosi 200 godzin.
2. **Liczba punktów ECTS:** 7
3. **Czas trwania i miejsce w cyklu kształcenia:** 5 tygodni, praktyka jest realizowana w okresie wakacyjnym, po zakończeniu zajęć w semestrze IV (letnim).
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, poradnie chorób metabolicznych

7. Terminy realizacji praktyki:

1) Praktyka realizowana jest:

- a) w okresie wakacji przewidzianych terminarzem roku akademickiego, z zastrzeżeniem terminu do końca letniej sesji poprawkowej;
- 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*;
- 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 z rolą dietetyka jako członka szpitalnego zespołu interdyscyplinarnego. Zdobywanie praktycznych umiejętności prowadzenia edukacji żywieniowej oraz planowania żywienia dla różnych grup pacjentów.

3) **Cele szczegółowe praktyki:**

1. Poznanie struktury organizacyjnej i zasad funkcjonowania placówki
2. Poznanie obowiązujących zasad BHP, procedur związanych z prowadzeniem dokumentacji pacjentów
3. Zapoznanie z rolą dietetyka jako członka zespołu terapeutycznego
4. Poznanie metod oceny stanu zdrowia oraz stanu odżywienia pacjenta hospitalizowanego w oddziałach szpitalnych/ konsultowanych w poradni metabolicznej
5. Poznanie zasad ustalania leczenia dietetycznego u chorych (w miarę możliwości także uczestniczenie w opracowywaniu diet dla pacjentów)
6. Współdziałanie w gromadzeniu danych o pacjencie, poprzez przeprowadzenie wywiadu żywieniowego, analizę dokumentacji medycznej oraz uczestniczenie w poradnictwie dietetycznym
7. Propagowanie zasad racjonalnego żywienia oraz prowadzenie edukacji żywieniowej
8. Możliwość towarzyszenia lekarzom/dietetykowi przy udzielaniu porad terapeutycznych i żywieniowych
9. Możliwość zapoznania się z zaleceniami lekarzy i uczestniczenia w formułowaniu zaleceń dietetycznych w poszczególnych jednostkach chorobowych. Możliwość ustalania przykładowych jadłospisów po zakończeniu leczenia szpitalnego.

Podczas odbywania Praktyki zawodowej (szpital dla dorosłych) student powinien osiągnąć 11 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 dla dorosłych):
 - a) Załącznik nr 1 do Programu praktyki zawodowej (szpital dla dorosłych) – *Karta weryfikacji efektów uczenia się*
 - b) Załącznik nr 2 do Programu praktyki zawodowej (szpital dla dorosłych) – *Protokół zaliczenia praktyki zawodowej (szpital dla dorosłych)*

- c) *Załącznik nr 3 do Programu praktyki zawodowej (szpital dla dorosłych) – Kryteria wyboru jednostek do realizacji praktyk zawodowych na kierunku dietetyka*
 - d) *Załącznik nr 4 do Programu praktyki zawodowej (szpital dla dorosłych) – 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

Załączniki:

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

KARTA WERYFIKACJI EFEKTÓW UCZENIA SIĘ

PRAKTYKA ZAWODOWA (szpital dla dorosłych)

Na kierunku: dietetyka

Dla naboru: 2023/ 2024

Poziom kształcenia: studia pierwszego stopnia

Forma kształcenia: stacjonarna

Imię i nazwisko studenta: nr albumu:

Lp.	SYMBOL EFEKTU KIERUNKOWEGO	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 posiada wiedzę na temat zasad BHP oraz obowiązujących wewnętrznych aktów prawnych w miejscu odbywania 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_U01	Student potrafi prowadzić edukację żywieniową oraz przygotować materiały edukacyjne dla pacjenta	<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_U02	Student potrafi udzielić porady dietetycznej w ramach zespołu terapeutycznego	<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_U09	Student potrafi przeprowadzić wywiad żywieniowy oraz ocenić stan odżywienia pacjenta	<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_U05	Student potrafi zaplanować postępowanie dietetyczne w oparciu o normy i zalecenia żywieniowe	<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_U03	Student potrafi współpracować z zespołem pracowniczym podmiotu, 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	
8.	K_U30	Student potrafi zaplanować pracę własną w podmiocie, w którym realizuje praktykę oraz doprowadzić do osiągnięcia zamierzonych celów, nawet w warunkach nie w pełni przewidywalnych	<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	
9.	K_K01	Student ma świadomość własnych ograniczeń i korzysta ze wsparcia specjalistów	<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	
10.	K_K04	Student przestrzega praw pacjenta oraz tajemnicy obowiązującej pracowników ochrony zdrowia	<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	

11.	K_K07	Student przestrzega etyki zawodowej, w sposób odpowiedzialny i zgodnie z aktualnym stanem wiedzy wykonuje powierzone obowiązki	<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 dla dorosłych)
(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	

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

.....

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
Ukończone studia wyższe	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	
Aktualne prawo wykonywania zawodu lub praktyka zawodowa	tak numer.....	1	
	inne zawody medyczne – minimum 3 lata praktyki inne zawody niemedyczne – minimum 3 lata praktyki	1	

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

.....

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