

*Załącznik do zarządzenia nr 135/2022
Rektora Akademii Białskiej Nauk Stosowanych im. Jana Pawła II
z dnia 30 września 2022 r.
w sprawie wprowadzenia Regulaminu zajęć praktycznych i praktyk zawodowych
na jednolitych studiach magisterskich na kierunku fizjoterapia
w Akademii Białskiej Nauk Stosowanych
im. Jana Pawła II*

AKADEMIA BIALSKA NAUK STOSOWANYCH IM. JANA PAWŁA II

**REGULAMIN ZAJĘĆ PRAKTYCZNYCH
I PRAKTYK ZAWODOWYCH
NA KIERUNKU FIZJOTERAPIA
JEDNOLITE STUDIA MAGISTERSKIE
Profil praktyczny**

Biała Podlaska, 2022 r.

§1 PRZEPISY OGÓLNE

1. Podstawę prawną Regulaminu zajęć praktycznych i praktyk zawodowych studentów kierunku fizjoterapia Akademii Białskiej Nauk Stosowanych im. Jana Pawła II stanowią:
 - a) Ustawa z dn. 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. z 2022 r., poz. 574 z późn. zm.);
 - a) Rozporządzenie Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 26 lipca 2019 r. w sprawie standardów kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu lekarza, lekarza dentystry, farmaceuty, pielęgniarki, położnej, diagnosty laboratoryjnego, fizjoterapeuty i ratownika medycznego (Dz.U. z 2021 r., poz. 755 t.j.);
 - b) Ustawa z dnia 25 września 2015 r. o zawodzie fizjoterapeuty (t.j. Dz. U. 2022 r., poz. 168);
 - c) Regulamin studiów Akademii Białskiej Nauk Stosowanych im. Jana Pawła II;
 - d) Wewnętrzny System Zapewnienia Jakości Kształcenia w Akademii Białskiej Nauk Stosowanych im. Jana Pawła II;
 - e) Regulamin praktyk Akademii Białskiej Nauk Stosowanych im. Jana Pawła II.

§2

1. Ilekroć w regulaminie jest mowa o:
 - a) uczelni – oznacza to Akademię Białską Nauk Stosowanych im. Jana Pawła II;
 - b) zakładzie pracy - oznacza to podmiot wykonujący działalność leczniczą, w którym student realizuje zajęcia praktyczne i praktyki zawodowe;
 - c) uczelnianym opiekunie praktyk – oznacza to wybranego zgodnie z procedurą wyboru uczelnianego opiekuna praktyk nauczyciela akademickiego sprawującego nadzór dydaktyczny nad praktyką,
 - d) zakładowym opiekunie praktyk – oznacza to opiekuna wybranego w zakładzie pracy, sprawującego nadzór nad wykonywaniem przez studentów zadań wynikających z programu praktyk;
 - e) kształceniu praktycznym – oznacza to realizację zajęć kształtujących umiejętności praktyczne z udziałem pacjentów i realizację praktyk zawodowych.

§3

1. Niniejszy Regulamin określa zasady realizacji kształcenia praktycznego na jednolitych studiach magisterskich na kierunku fizjoterapia.
2. Kształcenie praktyczne przewidziane w planach studiów na kierunku fizjoterapia pełni ważną rolę w procesie przygotowania zawodowego studenta, przyczyniając się do rozwijania jego umiejętności.
3. Kształcenie praktyczne stanowi integralną część procesu kształcenia na kierunku fizjoterapia i podlega obowiązkowemu zaliczeniu.

§4

CELE KSZTAŁCENIA PRAKTYCZNEGO

1. Celem kształcenia praktycznego jest nabycie i doskonalenie umiejętności praktycznych w rzeczywistych warunkach pracy oraz:
 - a) poznanie specyfiki pracy w różnych oddziałach specjalistycznych;
 - b) zastosowanie zdobytej wiedzy i umiejętności w praktyce fizjoterapeutycznej;
 - c) doskonalenie kompetencji zawodowych;
 - d) nawiązanie kontaktów zawodowych umożliwiających wykorzystanie ich w momencie przygotowywania pracy dyplomowej oraz poszukiwania pracy.

§5

ORGANIZACJA KSZTAŁCENIA PRAKTYCZNEGO

1. Kształcenie praktyczne odbywa się w oparciu o infrastrukturę zakładów pracy wykonujących działalność leczniczą, z którymi uczelnia zawarła umowy lub porozumienia o współpracy. Porozumienie podpisuje Prorektor ds. kształcenia i studentów Akademii Białskiej Nauk Stosowanych im. Jana Pawła II, a z ramienia zakładu – osoba upoważniona do jej reprezentowania.
2. Dobór placówek odbywa się na podstawie kryteriów doboru placówek do realizacji praktyk (*Załącznik nr 1*).
3. Wybór zakładowego opiekuna praktyk oparty jest o kryteria zawarte w *Załączniku nr 2*.
4. Student może wskazać zakład pracy, w którym chce realizować praktykę i którego profil działania umożliwi mu zrealizowanie celów i osiągnięcie efektów uczenia się zgodnych ze specyfiką kierunku studiów, zawartych w programie praktyk. Podstawą realizacji takiej praktyki są dostarczone przez studenta do Sekcji Praktyk Studenckich i Biura Karier: *Skierowanie na praktykę*, *Porozumienie w sprawie prowadzenia praktyk* lub *Deklaracja praktyk* (w przypadku, gdy wybrana jednostka lecznicza znajduje się w wykazie podmiotów, z którymi uczelnia zawarła porozumienie długoterminowe), stanowiące załączniki do Regulaminu praktyk Akademii Białskiej Nauk Stosowanych im. Jana Pawła II oraz *Kryteria doboru placówki do realizacji praktyk* (*Załącznik nr 3* do niniejszego regulaminu) i *Kryteria wyboru zakładowego opiekuna praktyk* (*Załącznik nr 4* do niniejszego regulaminu).
5. Dokumentację wskazaną w ust. 4 student zobowiązany jest złożyć w Sekcji Praktyk Studenckich i Biura Karier przed realizacją praktyki.
6. Wymiar, zasady i formę odbywania zajęć praktycznych i praktyk określa program studiów oraz programy zajęć praktycznych i praktyk.
7. Wymiar godzinowy odbywanych przez studenta zajęć praktycznych i praktyk na terenie wybranego zakładu pracy wynosi do 8 dydaktycznych na dobę, tj. do 6 godzin zegarowych (1 godz. dydaktyczna = 45 minut), z wyłączeniem dni wolnych od pracy. Przedłużenie dobowego wymiaru praktyki jest dopuszczalne za zgodą i porozumieniem stron (opiekunów praktyki oraz studenta), nie więcej jednak niż do 10 godzin dydaktycznych, tj. 7,5 godz. zegarowej.

8. Warunkiem rozpoczęcia praktyk jest zaliczenie części teoretycznej objętej programem kształcenia z danego przedmiotu.
9. Praktyki fizjoterapeutyczne realizowane są pod kierunkiem fizjoterapeuty, z tym że praktyka asystencka może być realizowana pod kierunkiem lekarza rehabilitacji, a nadzór nad prowadzeniem praktyk sprawuje uczelniany opiekun praktyk.
10. Studenci odbywają zajęcia praktyczne i praktyki zgodnie z terminarzem roku akademickiego. Szczegółowe wytyczne dotyczące terminu realizacji praktyk określa program praktyk.
11. Podstawą weryfikacji efektów uczenia się dla praktyk jest *Dziennik praktyk*, *Karta weryfikacji efektów uczenia się* oraz *Indeks umiejętności praktycznych* (jeśli jest wymagany).

§6

OBOWIĄZKI I PRAWA STUDENTA

1. Studenta realizującego kształcenie praktyczne obowiązuje:
 - 1) zapoznanie się z treścią programu zajęć praktycznych i praktyk przed rozpoczęciem tych zajęć;
 - 2) posiadanie w dniu rozpoczęcia zajęć praktycznych i praktyk oraz w każdym momencie ich odbywania w zakładzie pracy, książeczki do celów sanitarno-epidemiologicznych/aktualnego orzeczenia lekarskiego do celów sanitarno-epidemiologicznych wydanego przez lekarza medycyny pracy, szczepień ochronnych wymaganych przez zakład pracy, aktualnego ubezpieczenia z zakresu NNW oraz OC wraz z poszerzeniem ubezpieczenia o ryzyko chorób zakaźnych, obejmującego pokrycie kosztów postępowania profilaktycznego w przypadku ekspozycji zawodowej;
 - a) konieczność okazania ww. dokumentów na prośbę opiekuna zajęć praktycznych i praktyk w zakładzie pracy w każdym momencie ich odbywania;
 - b) w przypadku realizacji praktyk, posiadanie *Dziennika praktyk* oraz systematyczne jego prowadzenie i uzupełnianie;
 - c) udział w szkoleniu bhp i bezwzględne przestrzeganie zasad bhp oraz regulaminów i wymagań obowiązujących na terenie zakładu pracy, w którym realizowane jest kształcenie praktyczne;
 - d) przygotowanie teoretyczne zgodnie z programem kształcenia;
 - e) realizowanie efektów uczenia się określonych w programie studiów;
 - f) uczestniczenie w codziennym życiu zakładu pracy, włączanie się w pracę zespołu i realizacja zadań zleconych przez opiekuna;
 - g) przestrzeganie przepisów dotyczących poufności i ochrony informacji uzyskanych w trakcie realizacji zajęć praktycznych i praktyk. Wzór oświadczenia stanowi *Załącznik nr 5* do niniejszego regulaminu;
 - h) dbanie o powierzony sprzęt oraz używanie go zgodnie z przeznaczeniem;
 - i) przestrzeganie godzin pracy, w tym punktualne i regularne uczestnictwo w zajęciach. Spóźnienia mogą być podstawą do odmowy przyjęcia studenta na zajęcia;

- j) zakaz opuszczania stanowiska pracy bez zgody osoby odpowiedzialnej za realizację kształcenia praktycznego;
 - k) systematyczne i aktywne uczestnictwo w zajęciach (100% obecności). Usprawiedliwione mogą być jedynie nieobecności uzasadnione i udokumentowane. Nieobecności należy odpracować w terminie uzgodnionym z zakładowym opiekunem praktyk, a w przypadku zajęć praktycznych – z nauczycielem akademickim realizującym te zajęcia;
 - l) odpowiednie zachowanie wobec pacjentów, personelu, przełożonego w zakładzie pracy, w którym realizowane jest kształcenie praktyczne;
 - m) posiadanie identyfikatora oraz pełnego i estetycznego ubioru, zgodnie z wymogami zakładu pracy;
 - n) w przypadku ciąży, studentkę obowiązuje niezwłoczne poinformowanie o zaistniałym fakcie osoby odpowiedzialne za realizację kształcenia praktycznego oraz przedstawienie zaświadczenia lekarskiego stwierdzającego czas trwania ciąży, ogólny stan zdrowia oraz potwierdzenie możliwości realizacji kształcenia praktycznego. Studentka zostanie poinformowana przez osobę odpowiedzialną za realizację kształcenia praktycznego o zakazie wykonywania przez nią określonych czynności przewidzianych w treściach programowych - zabronionych kobietom w ciąży. Studentka składa pisemne oświadczenie o osobistym ponoszeniu odpowiedzialności za decyzję kontynuowania kształcenia praktycznego (*Załącznik nr 6*);
 - o) zakaz korzystania z leków, sprzętu, pieczętek zakładu pracy do celów nie związanych z realizacją zadań objętych kształceniem praktycznym.
2. Student ma prawo do:
- a) dobrze zorganizowanego procesu kształcenia zgodnie z zasadami bhp;
 - b) życzliwego traktowania w trakcie realizacji kształcenia praktycznego;
 - c) sprawiedliwej oceny zgodnie z ustalonymi kryteriami oceniania;
 - d) przerwy na posiłek (30 min.) w wyznaczonym przez zakładowego opiekuna praktyk czasie i miejscu.

§7

OBOWIĄZKI NAUCZYCIELA AKADEMICKIEGO PROWADZĄCEGO ZAJĘCIA PRAKTYCZNE

1. Nauczyciel akademicki realizujący zajęcia praktyczne zobowiązany jest do:
- a) stosowania i przestrzegania zapisów niniejszego regulaminu;
 - b) realizacji zajęć praktycznych zgodnie z ich celem i ustalonym programem;
 - c) informowania studentów o celach, zadaniach, zakładanych efektach uczenia się określonych w karcie przedmiotu oraz sposobach zaliczenia zajęć;
 - d) nadzoru nad wykonywanymi czynnościami przez studenta;
 - e) ułatwienia zdobywania wiedzy i umiejętności przez studenta, poprzez bieżące wyjaśnianie i omawianie sytuacji problemowych pacjenta;
 - f) nadzoru nad przestrzeganiem przez studentów tajemnicy zawodowej i praw pacjenta;

- g) prowadzenia bieżącej dokumentacji dotyczącej przebiegu zajęć praktycznych;
- h) przeprowadzenia zaliczenia zajęć praktycznych, w tym dokonania niezbędnych wpisów w protokole ocen zgodnie z terminarzem roku akademickiego.

§8

OBOWIĄZKI OPIEKUNA PRAKTYK

1. Uczelniany opiekun praktyk zobowiązany jest do:
 - a) stosowania i przestrzegania zapisów niniejszego regulaminu;
 - b) opracowania i aktualizowania programów praktyk zgodnie z obowiązującym wzorem;
 - c) składania do Sekcji Praktyk Studenckich i Biura Karier propozycji miejsc realizacji praktyk w zakładach, z którymi uczelnia może zawrzeć porozumienia;
 - d) realizacji praktyk zgodnie z ich celem i ustalonym programem;
 - e) informowania studentów o celach, zadaniach, zakładanych efektach uczenia się oraz sposobach zaliczenia określonych w karcie przedmiotu i programie praktyki;
 - f) bieżącej współpracy z zakładowym opiekunem praktyk oraz Sekcją Praktyk Studenckich i Biura Karier, w zakresie spraw związanych z przebiegiem praktyki;
 - g) pomocy studentom w rozwiązywaniu problemów i kwestii spornych związanych z odbywaną praktyką;
 - h) przeprowadzenia hospitacji praktyk;
 - i) przeprowadzenia zaliczenia praktyk, w tym dokonanie niezbędnych wpisów w dokumentach studenta oraz protokole ocen zgodnie z terminarzem roku akademickiego;
 - j) złożenia rozliczenia z realizacji praktyk po ich zakończeniu, rocznego sprawozdania z realizacji praktyk uwzględniającego wyniki hospitacji praktyk oraz kompletnych dzienników praktyk do Sekcji Praktyk Studenckich i Biura Karier zgodnie z obowiązującym zarządzeniem rektora w tej sprawie;
 - k) dokonania ewaluacji praktyk na podstawie wyników kwestionariusza ankiety oceny praktyki przez studenta po zakończonej praktyce.
2. Zakładowy opiekun praktyk zobowiązany jest do:
 - a) sprawowania nadzoru nad prawidłową realizacją praktyk zgodnie z ich celem i ustalonym programem;
 - b) bezpośredniego nadzoru nad wykonywanymi czynnościami przez studenta;
 - c) ułatwienia zdobywania wiedzy i umiejętności przez studenta, poprzez bieżące wyjaśnianie i omawianie sytuacji problemowych pacjenta;
 - d) nadzoru nad przestrzeganiem przez studentów poufności i ochrony informacji uzyskanych w trakcie odbywania zajęć praktycznych i praktyk i praw pacjenta;
 - e) bieżącej współpracy z uczelnianym opiekunem praktyk w zakresie spraw związanych z ich przebiegiem;
 - f) nadzoru nad prowadzeniem bieżącej dokumentacji dotyczącej przebiegu praktyk;
 - g) zaliczenia praktyk i wpisu w *Dzienniku praktyk*, *Karcie weryfikacji efektów uczenia się* oraz *Indeksie umiejętności praktycznych* (jeśli jest wymagany).

§9

WARUNKI ZALICZENIA ZAJĘĆ PRAKTYCZNYCH I PRAKTYK

1. Warunkiem zaliczenia zajęć praktycznych i praktyk jest wywiązanie się z zadań sformułowanych w programie tych zajęć oraz przedłożenie przez studenta stosownej dokumentacji z odbycia praktyki uczelnianemu opiekunowi praktyki.
2. Termin zaliczenia praktyk upływa z końcem sesji poprawkowej zimowej i letniej określonej w terminarzu roku akademickiego z zastrzeżeniem ust. 3.
3. Prorektor ds. kształcenia i studentów na wniosek studenta, zaopiniowany przez uczelnianego opiekuna praktyk, może wyrazić zgodę na odbycie praktyk w innym terminie.

§11

PRZEPISY KOŃCOWE

Regulamin obowiązuje od dnia 01 października 2022 r.

Załącznik nr 1

*do Regulaminu zajęć praktycznych i praktyk zawodowych
na jednolitych studiach magisterskich na kierunku fizjoterapia
w Akademii Białskiej Nauk Stosowanych im. Jana Pawła II –
Kryteria doboru placówek do realizacji zajęć praktycznych i praktyk*

**KRYTERIA DOBORU PLACÓWEK DO REALIZACJI
ZAJĘĆ PRAKTYCZNYCH I PRAKTYK
NA KIERUNKU FIZJOTERAPIA
JEDNOLITE STUDIA MAGISTERSKIE, PROFIL PRAKTYCZNY**

.....
Pieczętka Wydziału

Nazwa placówki/oddział

Kierunek studiów..... **Rok studiów**.....

Praktyka

Liczba godzin praktyk

Kryterium		Ocena punktowa	Liczba otrzymanych punktów
Placówka świadczy szeroki wachlarz usług diagnostycznych i/ lub leczniczych (rehabilitacyjnych i/ lub terapeutycznych)	posiada akredytację	3	
	przygotowuje się do akredytacji	2	
	nie posiada akredytacji	1	
Kierunkowe wykształcenie pracowników w zakresie rehabilitacji	zatrudnia specjalistów z zakresu rehabilitacji i fizjoterapii	3	
	zatrudnia magistrów z zakresu fizjoterapii	2	
	zatrudnia wyłącznie licencjatów i techników fizjoterapii	1	
Wyposażenie w nowoczesny sprzęt umożliwiający zdobywanie umiejętności praktycznych	kompletne wyposażenie	3	
	brakuje wyposażenia niektórych działów fizjoterapii	2	

	tylko podstawowe wyposażenie	1	
Doświadczenie kadry w pracy ze studentami	zajęcia systematycznie, co roku	3	
	zajęcia sporadycznie	2	
	zajęcia po raz pierwszy	1	
Zapewnienie studentom środków ochrony osobistej	tak - pełne	3	
	tak - częściowe	1	
	nie	0	
LICZBA PUNKTÓW UZYSKANYCH OGÓŁEM			

.....
Podpis Dyrektora/Kierownika placówki

**DECYZJA OSTATECZNA DOTYCZĄCA DOBORU PLACÓWKI
DO REALIZACJI ZAJĘĆ PRAKTYCZNYCH I PRAKTYK
NA KIERUNKU FIZJOTERAPIA
JEDNOLITE STUDIA MAGISTERSKIE, PROFIL PRAKTYCZNY**

.....
NAZWA PLACÓWKI/ODDZIAŁ

Opiniowana placówka otrzymała punktów, w związku z powyższym spełnia/nie spełnia* optymalne/umiarkowane/minimalne warunki wymagane w Wydziale Nauk o Zdrowiu Akademii Białskiej Nauk Stosowanych im. Jana Pawła II do prowadzenia praktyk.

.....
Podpis Dziekana Wydziału Nauk o Zdrowiu
ABNS w Białej Podlaskiej

Podsumowanie:

- Warunki optymalne - 15-13 pkt.
- Warunki umiarkowane - 12-10 pkt.
- Warunki minimalne - 9-5 pkt.
- Brak odpowiednich warunków – 4 -0 pkt.

*niepotrzebne skreślić

**KRYTERIA WYBORU ZAKŁADOWEGO OPIEKUNA PRAKTYK
NA KIERUNKU FIZJOTERAPIA
JEDNOLITE STUDIA MAGISTERSKIE, PROFIL PRAKTYCZNY**

.....
Pieczęć Wydziału

Nazwisko i imię zakładowego opiekuna praktyk

Tel. komórkowy:.....

e-mail:

Nr prawa wykonywania zawodu:

Nazwa placówki

Kryterium		Ocena punktowa	Liczba otrzymanych punktów
Ukończone studia wyższe	mgr fizjoterapii / lekarz rehabilitacji	3	
	fizjoterapia - licencjat/technik	2	
Staż pracy w zawodzie fizjoterapeuty/ lekarza rehabilitacji	powyżej 7 lat	3	
	3-7 lat	2	
	do 3 lat	1	
Specjalizacje/kursy/inne formy podnoszenia kwalifikacji zawodowych	specjalizacja	3	
	wykształcenie podyplomowe	2	
	inne szkolenia	1	
Doświadczenie w pełnieniu funkcji zakładowego opiekuna praktyk	tak	1	
	nie	0	
LICZBA PUNKTÓW UZYSKANYCH OGÓŁEM			

.....
Podpis kandydata na zakładowego opiekuna praktyk

**DECYZJA OSTATECZNA DOTYCZĄCA WYBORU
ZAKŁADOWEGO OPIEKUNA PRAKTYK
NA KIERUNKU FIZJOTERAPIA
JEDNOLITE STUDIA MAGISTERSKIE, PROFIL PRAKTYCZNY**

.....
NAZWISKO I IMIĘ ZAKŁADOWEGO OPIEKUNA PRAKTYK

.....
NAZWA PLACÓWKI

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

.....
Podpis Dziekana Wydziału Nauk o Zdrowiu
ABNS w Białej Podlaskiej

Podsumowanie:

- Spełnia kryteria do prowadzenia praktyk - 10-6 pkt.
- Warunkowo spełnia kryteria do prowadzenia praktyk - 5-3 pkt.
- Nie spełnia kryteriów do prowadzenia praktyk – 2-0 pkt.

*niepotrzebne skreślić

**KRYTERIA DOBORU PLACÓWEK
DO REALIZACJI PRAKTYK NA KIERUNKU FIZJOTERAPIA
JEDNOLITE STUDIA MAGISTERSKIE, PROFIL PRAKTYCZNY**

PRAKTYKA INDYWIDUALNA

.....
Pieczęć Wydziału

Nazwa placówki/oddział

Kierunek studiów..... **Rok studiów**.....

Praktyka

Liczba godzin praktyk

Kryterium		Ocena punktowa	Liczba otrzymanych punktów
Placówka świadczy szeroki wachlarz usług diagnostycznych i/ lub leczniczych (rehabilitacyjnych i/ lub terapeutycznych)	posiada akredytację	3	
	przygotowuje się do akredytacji	2	
	nie posiada akredytacji	1	
Kierunkowe wykształcenie pracowników w zakresie rehabilitacji	zatrudnia specjalistów z zakresu rehabilitacji i fizjoterapii	3	
	zatrudnia magistrów z zakresu fizjoterapii	2	
	zatrudnia wyłącznie licencjatów i techników fizjoterapii	1	
Wyposażenie w nowoczesny sprzęt umożliwiający zdobywanie umiejętności praktycznych	kompletne wyposażenie	3	
	brakuje wyposażenia niektórych działów fizjoterapii	2	
	tylko podstawowe wyposażenie	1	

Doświadczenie kadry w pracy ze studentami	zajęcia systematycznie, co roku	3	
	zajęcia sporadycznie	2	
	zajęcia po raz pierwszy	1	
Zapewnienie studentom środków ochrony osobistej	tak - pełne	3	
	tak - częściowe	1	
	nie	0	
LICZBA PUNKTÓW UZYSKANYCH OGÓŁEM			

.....
Podpis Dyrektora/Kierownika placówki

**DECYZJA OSTATECZNA DOTYCZĄCA
DOBORU PLACÓWKI DO REALIZACJI PRAKTYK
NA KIERUNKU FIZJOTERAPIA
JEDNOLITE STUDIA MAGISTERSKIE, PROFIL PRAKTYCZNY

PRAKTYKA INDYWIDUALNA**

.....
NAZWA PLACÓWKI/ODDZIAŁ

Opiniowana placówka otrzymała punktów, w związku z powyższym spełnia/nie spełnia* optymalne/umiarkowane/minimalne warunki wymagane w Wydziale Nauk o Zdrowiu Akademii Białskiej Nauk Stosowanych im. Jana Pawła II do prowadzenia praktyk.

.....
Podpis uczelnianego opiekuna praktyk

Podsumowanie:

- Warunki optymalne - 15-13 pkt.
- Warunki umiarkowane - 12-10 pkt.
- Warunki minimalne - 9-5 pkt.
- Brak odpowiednich warunków - 4-0 pkt.

*niepotrzebne skreślić

**KRYTERIA WYBORU ZAKŁADOWEGO OPIEKUNA PRAKTYK
NA KIERUNKU FIZJOTERAPIA
JEDNOLITE STUDIA MAGISTERSKIE, PROFIL PRAKTYCZNY
PRAKTYKA INDYWIDUALNA**

.....

Pieczętka Wydziału

Nazwisko i imię zakładowego opiekuna praktyk

Tel. komórkowy:.....

e-mail:

Nr prawa wykonywania zawodu:

Nazwa placówki

Kryterium		Ocena punktowa	Liczba otrzymanych punktów
Ukończone studia wyższe	mgr fizjoterapii / lekarz rehabilitacji	3	
	fizjoterapia licencjat/technik	2	
Staż pracy w zawodzie fizjoterapeuty/ lekarza rehabilitacji	powyżej 7 lat	3	
	3-7 lat	2	
	do 3 lat	1	
Specjalizacje/kursy/inne formy podnoszenia kwalifikacji zawodowych	specjalizacja	3	
	wykształcenie podyplomowe	2	
	inne szkolenia	1	
Doświadczenie w pełnieniu funkcji zakładowego opiekuna praktyk	tak	1	
	nie	0	
LICZBA PUNKTÓW UZYSKANYCH OGÓŁEM			

.....
Podpis kandydata na zakładowego opiekuna praktyk

**DECYZJA OSTATECZNA DOTYCZĄCA WYBORU
ZAKŁADOWEGO OPIEKUNA PRAKTYK
NA KIERUNKU FIZJOTERAPIA
JEDNOLITE STUDIA MAGISTERSKIE, PROFIL PRAKTYCZNY
PRAKTYKA INDYWIDUALNA**

.....
NAZWISKO I IMIĘ ZAKŁADOWEGO OPIEKUNA PRAKTYK

.....
NAZWA PLACÓWKI

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

.....
Podpis uczelnianego opiekuna praktyk

Podsumowanie:

- Spełnia kryteria do prowadzenia praktyk - 10-6 pkt.
- Warunkowo spełnia kryteria do prowadzenia praktyk - 5-3 pkt.
- Nie spełnia kryteriów do prowadzenia praktyk – 2-0 pkt.

*niepotrzebne skreślić

do Regulaminu zajęć praktycznych i praktyk zawodowych na jednolitych studiach magisterskich na kierunku fizjoterapia w Akademii Białskiej Nauk Stosowanych im. Jana Pawła II - Oświadczenie studenta/ki o zachowaniu poufności i ochrony informacji uzyskanych w trakcie odbywania zajęć praktycznych i praktyk

OŚWIADCZENIE STUDENTA/KI O ZACHOWANIU POUFNOŚCI I OCHRONY INFORMACJI UZYSKANYCH W TRAKCIE ODBYWANIA ZAJĘĆ PRAKTYCZNYCH I PRAKTYK

Ja niżej podpisany/a.....
student/ka (rok studiów i semestr nauki):
nr albumu
zobowiązuję się do:

1. zachowania w ścisłej tajemnicy wszelkich informacji uzyskanych w jednostce leczniczej, nieujawnionych do wiadomości publicznej, a w szczególności wszelkich danych, dokumentów, notatek, wszelkich materiałów uzyskanych w związku z odbywaniem zajęć praktycznych i praktyk;
2. posługiwania się wszelkimi informacjami lub danymi pozyskanymi w czasie wykonywania zadań objętych programem zajęć praktycznych i praktyk wyłącznie w celu należytego ich wykonywania;
3. zwrotu wszelkich dokumentów i innych materiałów objętych tajemnicą jednostki leczniczej, które zebrałem/am lub otrzymałem/am w czasie odbywania zajęć praktycznych i praktyk, włączając w to wszystkie kopie, najpóźniej do ostatniego dnia odbywania zajęć praktycznych i praktyk.

Mam świadomość, że jakiegokolwiek przekazywanie, ujawnianie, wykorzystywanie, zbywanie, rozporządzanie albo oferowanie informacji objętych tajemnicą jednostki leczniczej poza jej siedzibę jest zakazane.

Przyjmuję do wiadomości, iż naruszenie obowiązków objętych niniejszym oświadczeniem, stanowi naruszenie podstawowych obowiązków studenta.

.....
(czytelny podpis studenta/ki)

Oświadczenie

Ja
studentka (rok studiów i semestr nauki):
nr albumu
oświadczam, że ponoszę pełną odpowiedzialność za decyzję kontynuowania kształcenia
praktycznego (zajęć praktycznych/praktyk*) będąc w ciąży.

.....
Czytelny podpis studentki