Załącznik nr 7 do Uchwały Senatu nr 3/2025 z dnia 10 01 2025r.

PROCEDURA REALIZACJI PRAKTYK ZAWODOWYCH DLA STUDENTÓW NWSM

Praktyki zawodowe stanowią integralną część procesu kształcenia, umożliwiając zastosowanie wiedzy teoretycznej w naturalnych warunkach środowiska pracy. Ich realizacja pozwala na nabywanie i utrwalanie umiejętności praktycznych oraz zapoznanie się z obowiązującymi standardami pracy w placówkach.

1. Cel i zakres procedury

Celem procedury realizacji praktyk zawodowych dla studentów NWSM jest określenie zasad organizacji, realizacji i zaliczenia praktyk zawodowych, w tym obowiązków studentów, koordynatora ds. praktyk oraz placówek, w których realizowane są praktyki. Procedura służyć ma zapewnieniu zgodności procesu odbywania praktyk z obowiązującymi przepisami prawa oraz standardami kształcenia.

2. Podstawowe pojęcia

Dziennik praktyk zawodowych – dokument, w którym student odnotowuje przebieg praktyki, potwierdzanej przez opiekuna praktyk w placówce.
Karta zaliczenia praktyki zawodowej – dodatkowy dokument wymagany do zaliczenia praktyki na wybranych kierunkach studiów, potwierdzający jej realizację zgodnie z wymaganiami uczelni.
Koordynator ds. praktyk zawodowych – osoba z ramienia Uczelni odpowiedzialna za organizację, nadzór i zaliczenie praktyk zawodowych studentów.
Opiekun praktyk w placówce - Osoba wyznaczona przez placówkę do bezpośredniego nadzoru nad przebiegiem praktyki zawodowej.
Placówka realizująca praktykę – instytucja, z którą uczelnia ma podpisaną umowę na realizację praktyk zawodowych lub miejsce zatwierdzone przez uczelnię, w którym student może realizować praktykę.
USOS – uczelniany system obsługi studentów, w którym odnotowywane są m.in. zaliczenia praktyk.

3. Uwagi wstępne

3.1. Praktyka zawodowa realizowana jest zgodnie z Regulaminem praktyki zawodowej, Regulaminem pracy obowiązującym w danej placówce, zasadami ujętymi w Umowie o kształcenie, procedurą postępowania po narażeniu na materiał zakaźny obowiązującą w danej placówce.
3.2. Praktyka zawodowa może być płatna. Koszt realizacji praktyki w placówkach zgodnie z Umową o kształcenie ponosi student.

4. Wymagania ogólne

Przed rozpoczęciem realizacji praktyk student jest zobowiązany posiadać:
- odzież ochronną, zgodną z wymaganiami Uczelni i placówki,
- identyfikator przygotowywany przez Uczelnię i wydawany studentom pierwszego semestru studiów przez koordynatora ds. praktyk zawodowych,
- Dziennik praktyki zawodowej zawierający program praktyki,

- orzeczenie do celów sanitarno-epidemiologicznych / książeczkę do celów sanitarno-epidemiologicznych,
- potwierdzenie ubezpieczenia NNW, OC oraz ubezpieczenia od ekspozycji zawodowej, zawarte zgodnie z Umową o kształcenie w NWSM,
- potwierdzenie szczepienia przeciwko WZW typu B,
- zaświadczenie o niekaralności oraz informację z Rejestru sprawców przestępstw na tle seksualnym (dotyczy studentów kierunków medycznych)
- imienny dozymetr pobierany w Dziekanacie (dotyczy studentów kierunku Elektroradiologia).

5. Etapy realizacji praktyki zawodowej

5.1. Spotkanie informacyjne: Na początku roku akademickiego odbywa się spotkanie z koordynatorem ds. praktyk zawodowych, podczas którego studenci zapoznawani są z zakresem praktyk zawodowych właściwym dla kierunku studiów, dokumentacją oraz przekazywane są informacje dotyczące ekspozycji zawodowej, profilaktyki zakażeń HBV, HCV, HIV oraz postępowania w przypadku ekspozycji na materiał zakaźny.

5.2. Wybór miejsca praktyki:

Studenci mogą realizować praktykę:
- w placówce posiadającej umowę z uczelnią,
- w wybranej przez siebie placówce, po uzyskaniu zgody uczelni.

Student może samodzielnie wskazać placówkę, w której chciałby odbyć praktykę zawodową, pod warunkiem że:

- placówka posiada odpowiednie warunki do realizacji programu praktyki,
- zatrudnia personel z odpowiednimi kwalifikacjami do prowadzenia praktyk,
- wyraża chęć i zgodę na przyjęcie studenta na praktykę.

Student zobowiązany jest do upewnienia się, że wybrany podmiot spełnia wymagania określone w programie kształcenia (m.in. wyposażenie, struktura organizacyjna, kadra dydaktyczna/praktyczna).

5.3. Procedura zgłoszenia:

- Student, który planuje realizować praktykę w wybranej przez siebie placówce składa do Dziekana wniosek (zał. nr 6) o zgodę na jej realizację, najpóźniej na 30 dni przed planowanym terminem rozpoczęciem praktyki. Student zobowiązany jest do uzyskania pisemnej zgody podmiotu leczniczego na przyjęcie go na praktykę oraz dostarczenia do uczelni wymaganych dokumentów (m.in. formularz zgody, dane kontaktowe placówki, dane osoby odpowiedzialnej za opiekę nad studentem).
- Student który planuje realizować praktykę w placówce mającej podpisaną umowę z Uczelnią zgłasza się do koordynatora ds. praktyk zawodowych najpóźniej na 30 dni przed terminem rozpoczęcia praktyki.
- W wyjątkowej sytuacji, Student będący pracownikiem placówki w której planuje realizować praktykę zawodową może złożyć wniosek o zwolnienie z części praktyki, jeśli zakres jego obowiązków jest zgodny z programem praktyki zawodowej. Do wniosku dołączony musi być dokument potwierdzający zatrudnienie oraz wykaz obowiązków poświadczony przez pracodawcę.

5.4. Dokumentacja:

- Koordynator przygotowuje studentowi skierowania oraz umowę na realizację programu praktyki zawodowej.

- Student odbiera od Koordynatora ds. praktyk dokumenty i dostarcza je do wybranej placówki, która wyraziła wcześniej zgodę na realizację praktyki zawodowej.
- Student przekazuje Koordynatorowi ds. praktyk zawodowych podpisaną przez placówkę umowę.
- Student może rozpocząć realizację programu praktyki zawodowej dopiero po przekazaniu Koordynatorowi ds. praktyk zawodowych podpisanego egzemplarza umowy.
- Każda zmiana związana z przebiegiem realizacji programu praktyki (np. zmiana miejsca realizacji praktyki zawodowej, terminu) wymaga pisemnego wniosku i uzyskania zgody Koordynatora ds. praktyk lub Dziekana.

5.5. Realizacja i dokumentacja praktyki:
- Przebieg praktyki dokumentowany jest w Dzienniku praktyk zawodowych oraz Karcie zaliczenia praktyki zawodowej, jeśli kierunek studiów tego wymaga.
- Student, który ze względów zdrowotnych nie może przystąpić do realizacji programu praktyki zawodowej w ustalonym terminie, zobowiązany jest do bezzwłocznego powiadomienia zarówno Koordynatora ds. praktyk zawodowych, jak i Opiekuna praktyk zawodowej oraz do przedłożenia na Uczelni zaświadczenia lekarskiego.
- W trakcie realizacji praktyki zawodowej planowane są hospitacje osobiste lub/i telefoniczne w wybranych placówkach. Zasady przeprowadzania hospitacji obejmuje Regulamin hospitacji zajęć dydaktycznych.
- Termin realizacji praktyk zawodowych i złożenia dokumentacji potwierdzających ich realizację (Dziennik praktyk, Karta zaliczenia praktyki zawodowej) określa plan organizacji roku akademickiego.

5.6. Zaliczenie praktyki:
- Koordynator ds. praktyk, na podstawie przedłożonych dokumentów, dokonuje zaliczenia praktyki oraz wpisu w systemie USOS.
- Student, który bez zgody Koordynatora ds. praktyk zmieni miejsce realizacji praktyk zawodowych lub termin ich realizacji, nie uzyskuje zaliczenia praktyki zawodowej.
- Student, który nie zrealizuje w ustalonym terminie praktyki zawodowej lub nie dostarczy w wyznaczonym terminie dokumentacji, nie uzyskuje zaliczenia praktyki zawodowej. Student może starać się o warunkowy wpis na semestr wyższy, zgodnie z regulaminem studiów.

6. Koordynatorzy i opiekunowie praktyki zawodowej

6.1. Koordynator ds. praktyk zawodowych odpowiedzialny jest za organizację, nadzór merytoryczny i zaliczanie praktyk zawodowych. Funkcję koordynatora ds. praktyk zawodowych pełni pracownik NWSM z tytułem zawodowym co najmniej magistra oraz wykształceniem medycznym lub w zakresie nauk o zdrowiu.

6.2. **Opiekun praktyk w placówce**: Osoba wyznaczona przez placówkę do bezpośredniego nadzoru nad studentem realizującym program praktyki zawodowej spełniająca wyznaczone przez Uczelnię kryteria (zał. nr 1,3,4,5).

7. Kryteria doboru placówek:

7.1. Placówki muszą spełniać określone standardy i posiadać odpowiednie warunki do realizacji programu praktyk zawodowych.

7.2. Oceny doboru placówki dokonuje Koordynator ds. praktyk zawodowych zgodnie z kryteriami właściwymi dla danego kierunku studiów, ujętymi w dokumentach:

a) kryteria doboru placówek realizujących praktyki zawodowe dla studentów na kierunku kosmetologia

b) kryteria doboru miejsc kształcenia praktycznego dla studentów na kierunkach medycznych

8. Podstawa prawna i dokumenty powiązane

- Ustawa z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (t.j. Dz. U. z 2024r. poz. 1668.)
- Regulamin studiów NWSM,
- Regulamin praktyk zawodowych w NWSM
- Regulamin hospitacji zajęć dydaktycznych
- Organizacja roku akademickiego

9. Załączniki

Kryteria doboru placówek dla kierunku Kosmetologia – zał. nr 1
Kryteria doboru placówek dla kierunków medycznych – zał. nr 2
Kryteria doboru opiekuna praktyk zawodowych dla kierunku Elektroradiologia – zał. nr. 3
Kryteria doboru opiekuna praktyk zawodowych dla kierunku Ratownictwo medyczne– zał. nr 4
Kryteria doboru opiekuna praktyk zawodowych dla kierunku Pielęgniarstwo – zał. nr 5
Wniosek o zgodę na realizację praktyki w wybranej placówce – zał. nr 6
Zasady oceny realizacji zajęć praktycznych i praktyk zawodowych – zał. nr 7

KRYTERIA DOBORU PLACÓWEK REALIZUJĄCYCH

PRAKTYKI ZAWODOWE DLA STUDENTÓW NA KIERUNKU KOSMETOLOGIA

w Niepublicznej Wyższej Szkole Medycznej we Wrocławiu

Przy doborze placówek bierze się pod uwagę możliwości osiągnięcia przyjętych celów dydaktycznych i zapewnienia wysokiej jakości kształcenia praktycznego poprzez:

1) rodzaj i zakres udzielanych świadczeń kosmetycznych w zakresie umożliwiającym studentowi realizację efektów uczenia się określonych programem praktyk zawodowych;

2) wyposażenie w odpowiedni nowoczesny sprzęt, który umożliwia nabywanie umiejętności praktycznych;

3) wyposażenie stanowisk pracy w sprzęt i materiały niezbędne do kształtowania umiejętności praktycznych studentów oraz ochrony przed zakażeniem, urazem i wypadkiem;

4) dobrą organizację warunków nauczania;

5) zapewnienie opiekuna praktyki posiadającego wymagane kwalifikacje/ doświadczenie zawodowe.

Opiekuna praktyki zawodowej wyznacza właściciel placówki lub kierownik spośród zatrudnionych w tej placówce osób, które spełniają następujące warunki:

1) posiadają, co najmniej tytuł technika usług kosmetycznych lub tytuł licencjata

kosmetologii;

2) posiadają doświadczenie dydaktyczne nabyte m.in. w czasie prowadzenia praktycznej nauki zawodu;

3) posiadają doświadczenie zawodowe.

KRYTERIA DOBORU PLACÓWKI PRZYJMUJĄCEJ NA STUDENCKĄ PRAKTYKĘ ZAWODOWĄ

Imię i nazwisko studenta: ……

Numer albumu: ……

Kierunek Kosmetologia, rok studiów……., Semestr……..

Rok akademicki: ……..

Nazwa gabinetu /zakładu /salonu:

……

Liczba godzin praktyki zawodowej: ……

KRYTERIUM		PUNKTY
Placówka świadczy usługi kosmetologiczne wynikające z programu praktyki zawodowej w danym semestrze	Tak Nie	1 0
Placówka wyposażona jest w odpowiedni nowoczesny sprzęt, który umożliwia nabycie umiejętności praktycznych zgodnych z programem praktyki zawodowej w danym semestrze	Tak Nie	1 0
Zakres świadczonych usług placówki umożliwia studentowi realizację efektów uczenia się zgodnych z programem praktyki zawodowej w danym semestrze	Tak Nie	1 0
Opiekun praktyk w placówce ma wykształcenie kosmetyczne/kosmetologiczne	Tak Nie	1 0
Opiekun praktyk w placówce posiada odpowiednią specjalizację/kwalifikacje/doświadczenie zawodowe	Tak Nie	1 0
W placówce są odpowiednie pomieszczenia socjalne lub wydzielone miejsca do spożycia posiłków przez studentów	Tak Nie	1 0

Liczba uzyskanych punktów: ……

…… ……
(*data*) (*podpis Koordynatora ds. praktyk zawodowych*)

Kryteria wymagane do prowadzenia praktyk zawodowych:

• odpowiednie warunki 4-6 punktów

• brak odpowiednich warunków – ≤ 3 punktów

DECYZJA DOTYCZĄCA KWALIFIKACJI PLACÓWKI

Placówka otrzymała ……. punktów. W związku z powyższym spełnia/nie spełnia* kryteria/-ów wymagane/-ych w Niepublicznej Wyższej Szkole Medycznej we Wrocławiu do prowadzenia praktyk zawodowych na kierunku Kosmetologia.

……

(*podpis Koordynatora ds. praktyk zawodowych*)

Niepubliczna Wyższa Szkoła Medyczna we Wrocławiu

Kryteria doboru placówek kształcenia praktycznego

Nazwa wydziału WYDZIAŁ PROFILAKTYKI I ZDROWIA
Kierunek: .....
Studia stacjonarne/niestacjonarne
Rodzaj praktyki zawodowej .....

l.p.	Kryterium oceny	Ocena miejsca kształcenia praktycznego	Punkty	Liczba otrzymanych punktów
1.	Czy jednostka/zakład była wybierana jako miejsce odbywania praktyk studenckich?	tak - wielokrotnie	2	
		nowa placówka	1	
		nie	0	
2.	Wykształcenie personelu	>50 % z wyższym wykształceniem	2	
		< 50 % z wyższym wykształceniem	1	
		wyłącznie średnie wykształcenie	0	
3.	Średni staż pracy personelu	powyżej 5 lat	2	
		3-5 lat	1	
		poniżej 3 lat	0	
4.	Doświadczenie personelu w pracy ze studentami	powyżej 5 lat	2	
		poniżej 3 lat	1	
		brak	0	
5.	Czy charakter i zakres usług w placówce umożliwia realizację efektów zawartych w programie praktyk ?	tak	2	
		w ograniczonym zakresie	1	
		nie	0	
6.		>50% nowoczesna aparatura	2	

	Czy jednostka/zakład wyposażona jest w nowoczesną aparaturę umożliwiającą nabywanie umiejętności przewidzianych w programie praktyk?	<50% nowoczesna aparatura	1	
		Brak nowoczesnej aparatury	0	
7.	Czy świadczenia medyczne realizowane są zgodne w obowiązującymi standardami i procedurami?	tak	2	
		raczej tak	1	
		nie	0	
8.	Czy jednostka/zakład posiada szatnię dla studentów?	tak	2	
		w trakcie zaadoptowania	1	
		nie	0	
9.	Czy w jednostce/zakładzie jest sala seminaryjna?	tak	2	
		dążenie do zaadoptowania	1	
		nie	0	
10.	Czy studenci mają dostęp do pomieszczenia w którym mogliby m.in. sporządzać notatki, wypełniać dokumentację medyczną itp.?	tak	2	
		w ograniczonym zakresie	1	
		nie	0	
11.	Czy studenci mają możliwość spożycia posiłku na terenie jednostki/zakładu?	tak, jest punkt gastronomiczny	2	
		jest wyodrębnione pomieszczenie	1	
		nie	0	
12.	Czy w jednostce/zakładzie odbywają się wewnętrzne szkolenia, wykłady itp., w których mogliby brać udział studenci?	tak, często	2	
		rzadko	1	
		nie	0	

Liczba uzyskanych punktów:

Kryterium oceny:

24-13 pkt - jednostka/zakład spełnia kryteria wymagane do prowadzenia praktyk studenckich

12 - 7 pkt - jednostka/zakład warunkowo spełnia kryteria wymagane do prowadzenia praktyk studenckich

6 - 0 pkt - jednostka/zakład nie spełnia kryteriów wymaganych do prowadzenia praktyk studenckich

Podpis osoby dokonującej oceny

Niepubliczna Wyższa Szkoła Medyczna we Wrocławiu

KRYTERIA DOBORU OPIEKUNA PRAKTYK ZAWODOWYCH
DLA KIERUNKU ELEKTRORADIOLOGIA

Tytuł naukowy/zawodowy Nazwisko i imię opiekuna praktyk

Tel. komórkowy: e - mail

Jednostka organizacyjna

Kryterium oceny		Punkty	Liczba otrzymanych punktów
Wykształcenie	Wyższe medyczne (lek.) lub z obszaru nauk o zdrowiu (mgr lub równorzędne)	3	
	Wyższe z innego obszaru nauk	2	
	Licencjat z obszaru nauk medycznych lub nauk o zdrowiu	2	
	Licencjat z innego obszaru nauk	1	
	Średnie zawodowe	1	
Staż pracy w zakresie nauczanego przedmiotu	Powyżej 5 lat	3	
	3-5 lat	2	
	Poniżej 3 lat	1	
Uprawnienia pedagogiczne	Posiada	2	
	Nie posiada	0	
Szkolenie podyplomowe	Specjalizacja (jaka?)	3	
	Kurs kwalifikacyjny w zakresie nauczanego przedmiotu	2	
	Inne szkolenia (jakie?)	1	
	Brak	0	
Doświadczenie w prowadzeniu zajęć ze studentami	Powyżej 5 lat	3	
	3-5 lat	2	
	Poniżej 3 lat	1	
	Brak	0	

Liczba punktów ogółem:

Kryteria oceny:

14 - 8 pkt. - opiekun spełnia kryteria dotyczące prowadzenia praktyk zawodowych

7 - 4 pkt. - opiekun spełnia warunkowo kryteria dotyczące prowadzenie praktyk zawodowych

3 - 0 pkt - opiekun nie spełnia kryteriów dotyczących prowadzenia praktyk zawodowych

* wybór kierunku proszę zaznaczyć przez wstawienie znaku X w rubryce; ** proszę właściwe podkreślić

Podpis osoby dokonującej oceny

Jednostka organizacyjna

Niepubliczna Wyższa Szkoła Medyczna we Wrocławiu

KRYTERIA DOBORU OPIEKUNA PRAKTYK ZAWODOWYCH

DLA KIERUNKU RATOWNICTWO MEDYCZNE

Tytuł naukowy/zawodowy Nazwisko i imię opiekuna praktyk

Tel. komórkowy: e - mail

Jednostka organizacyjna

Kryterium oceny			
KRYTERIA OBOWIĄZKOWE * (zgodne z ROZPORZĄDZENIEM MINISTRA NAUKI z dnia 10 października 2024 r. zmieniającym rozporządzenie w sprawie standardów kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu lekarza, lekarza dentysty, farmaceuty, pielęgniarki, położnej, diagnosty laboratoryjnego, fizjoterapeuty i ratownika medycznego)		TAK / NIE	
Wykształcenie personelu	kwalifikacje do wykonywania zawodu ratownika medycznego, lub;		
	prawo wykonywania zawodu lekarza i tytuł specjalisty w zakresie właściwym dla prowadzonych zajęć, lub;		
	prawo wykonywania zawodu pielęgniarki lub położnej i tytuł specjalisty w zakresie właściwym dla prowadzonych zajęć		
Forma zatrudnienia w podmiocie wykonującym działalność leczniczą w którym odbywa się praktyka	Umowa o pracę lub umowa cywilno-prawna		
KRYTERIA DODATKOWE		punkty	Liczba otrzymanych punktów
Staż pracy w zakresie nauczanego przedmiotu	Powyżej 5 lat	3	
	3-5 lat	2	
	Poniżej 3 lat	1	
Uprawnienia pedagogiczne	Posiada	2	
	W trakcie kursu	1	

	Nie posiada	0	
Szkolenie podyplomowe	Specjalizacja (jaka?)	3	
	Kurs kwalifikacyjny w zakresie nauczanego przedmiotu	2	
	Inne szkolenia (jakie?)	1	
	Brak	0	
Doświadczenie w prowadzeniu zajęć ze studentami	Powyżej 5 lat	3	
	3-5 lat	2	
	Poniżej 3 lat	1	
	Brak	0	

Liczba punktów ogółem:

Kryteria oceny:

9 - 6 pkt. - opiekun spełnia kryteria dotyczące prowadzenia praktyk zawodowych

5 - 3 pkt. - opiekun spełnia warunkowo kryteria dotyczące prowadzenie praktyk zawodowych

2 - 0 pkt - opiekun nie spełnia kryteriów dotyczących prowadzenia praktyk zawodowych

* Kryteria obowiązkowe nie podlegają punktacji

Podpis osoby dokonującej oceny

Jednostka organizacyjna

Niepubliczna Wyższa Szkoła Medyczna we Wrocławiu

KRYTERIA DOBORU OPIEKUNA PRAKTYK ZAWODOWYCH

KIERUNEK PIELEGNIARSTWO

Tytuł naukowy/zawodowy Nazwisko i imię opiekuna praktyk

Tel. komórkowy: e - mail

Jednostka organizacyjna

Kryterium oceny		Punkty	Liczba otrzymanych punktów
Wykształcenie personelu	mgr pielęgniarstwa	3	
	Licencjat pielęgniarstwa	2	
	Inne studia wyższe	2	
	Średnie zawodowe	1	
Staż pracy w zakresie nauczanego przedmiotu	Powyżej 5 lat	3	
	3-5 lat	2	
	Poniżej 3 lat	1	
Uprawnienia pedagogiczne	Posiada	2	
	W trakcie kursu	1	
	Nie posiada	0	
Szkolenie podyplomowe	Specjalizacja (jaka?)	3	
	Kurs kwalifikacyjny w zakresie nauczanego przedmiotu	2	
	Inne szkolenia (jakie?)	1	
	Brak	0	
Doświadczenie w prowadzeniu zajęć ze studentami	Powyżej 5 lat	3	
	3-5 lat	2	
	Poniżej 3 lat	1	
	Brak	0	

Liczba punktów ogółem:

Kryteria oceny:

14 - 8 pkt. - opiekun spełnia kryteria dotyczące prowadzenia praktyk zawodowych

7 - 5 pkt. - opiekun spełnia warunkowo kryteria dotyczące prowadzenie praktyk zawodowych

4 - 0 pkt - opiekun nie spełnia kryteriów dotyczących prowadzenia praktyk zawodowych

* wybór kierunku proszę zaznaczyć przez wstawienie znaku X w rubryce; ** proszę właściwe podkreślić

Podpis osoby dokonującej oceny

Jednostka organizacyjna

…….. ……
Imię i nazwisko studenta (Miejscowość, data)

Pielęgniarstwo, Ratownictwo Medyczne, Elektroradiologia, rok studiów…….
Kierunek i rok studiów

WNIOSEK

na organizację praktyki zawodowej
we własnym zakresie

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na realizację programu praktyki zawodowej w:

……
Nazwa i adres podmiotu leczniczego

W terminie……zgodnie z programem praktyki

Przedmiot/nazwa praktyki	Wymiar godzin dydaktycznych	Nazwa podmiotu leczniczego oraz oddziału/działu

Wyrażam zgodę na przekazywanie przez Niepubliczną Wyższą Szkołę Medyczną moich danych osobowych zawartych we wniosku, w celu uzyskania zgody na realizację programu praktyki zawodowej, zgodnie z przedłożonym wnioskiem.

……
Data i podpis studenta

*niepotrzebne skreślić

Decyzja podmiotu leczniczego na realizację programu praktyki zawodowej:

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody na realizację programu praktyki zawodowej

przez studenta/studentkę ……
(Imię i nazwisko studenta)

w ……
(nazwa i adres placówki/podmiotu leczniczego)

Podmiot leczniczy zapewnia warunki realizacji praktyki zawodowej zgodnie z programem praktyki.

Wyznaczam na opiekuna praktyki: ……
(Imię i nazwisko osoby wyznaczonej przez podmiot)

…… ……
nr tel. opiekuna praktyk nr prawa wykonywania zawodu

……
Data, pieczęć, podpis Dyrektora podmiotu leczniczego

_____-

Decyzja Dziekana Niepublicznej Wyższej Szkoły Medycznej

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody na realizację programu praktyki zawodowej.

Uzasadnienie (w przypadku nie wyrażenia zgody)

……

……

……

……

……

Data i podpis Dziekana

…….. ……
Imię i nazwisko Studenta Miejscowość, data

Kierunek Kosmetologia, rok……. Semestr…….

WNIOSEK

o organizację praktyki zawodowej
we własnym zakresie

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na realizację programu praktyki zawodowej w:

……
(nazwa i adres gabinetu/salonu/zakładu kosmetycznego/SPA)

w terminie …… zgodnie z programem praktyki zawodowej semestru……., w liczbie godzin ……

Do wniosku dołączam zakres wykonywanych zabiegów/usług kosmetycznych, potwierdzony przez właściciela/managera wskazanej placówki.

……..
Data i podpis Studenta

*Wyrażam zgodę na przekazywanie przez Niepubliczną Wyższą Szkołę Medyczną we Wrocławiu moich danych osobowych zawartych we wniosku, w celu uzyskania zgody na realizację programu praktyki zawodowej, zgodnie z przedłożonym wnioskiem.

……..
Data i podpis Studenta

Niepubliczna Wyższa Szkoła Medyczna we Wrocławiu

…….. ……
Imię i nazwisko Studenta Miejscowość, data

Kierunek Kosmetologia, rok……. Semestr…….

WNIOSEK

o zwolnienie z obowiązku odbycia praktyki zawodowej

Zwracam się z prośbą o zwolnienie z obowiązku odbywania praktyki zawodowej w semestrze …… w liczbie godzin ……. .

Praktykę zawodową w w/w wymiarze i zakresie zrealizowałam/realizuję*

1. w uczelni: ……
   o kierunku ……. w liczbie godzin …… punkty ECTS ……

2. jako kosmetyczka/kosmetolog* w gabinecie kosmetycznym/ salonie SPA/drogerii ……
   (nazwa i adres gabinetu/firmy szkoleniowej /SPA/drogerii)

Do niniejszego wniosku dołączam:

- ☐ Sylabus/dzienniczek praktyk (kserokopia)
- ☐ Potwierdzenie zatrudnienia w gabinecie kosmetycznym/salonie SPA/firmie kosmetycznej
- ☐ Zakres usług świadczonych w gabinecie kosmetycznym/salonie SPA/firmie kosmetycznej/drogerii potwierdzony przez właściciela/managera wskazanej placówki.

……..
Data i podpis Studenta

*niepotrzebne skreślić

OPINIA KOORDYNATORA PRAKTYK

Jako Koordynator praktyk zawodowych na kierunku Kosmetologia

☐ Przychylam się do uznania zaliczenia praktyki zawodowej w semestrze …….. w liczbie godzin ……

☐ Nie przychylam się do uznania zaliczenia praktyki zawodowej w semestrze …….. w liczbie godzin ……

Uzasadnienie (w przypadku braku akceptacji):
.....
.....

……
Data i podpis Koordynatora praktyk

DECYZJA DZIEKANA

Na podstawie złożonych dokumentów i opinii Koordynatora praktyk, wyrażam/nie wyrażam* zgodę na zwolnienie studentki

……

(Imię i nazwisko studentki)

z obowiązku odbywania praktyki zawodowej w semestrze …… w liczbie godzin ……..

……..
Data i podpis Dziekana

*niepotrzebne skreślić

Niepubliczna Wyższa Szkoła Medyczna we Wrocławiu

ZASADY OCENY REALIZACJI ZAJĘĆ PRAKTYCZNYCH I PRAKTYK ZAWODOWYCH

1. Planowanie i przygotowanie praktyk

- Koordynator ds. praktyk zawodowych na początku każdego semestru opracowuje harmonogram zajęć praktycznych i praktyk zawodowych, przydziela studentów do poszczególnych placówek medycznych oraz przygotowuje niezbędną dokumentację (porozumienia, skierowania, dzienniki umiejętności zawodowych / dzienniki praktyk itp.).
- Koordynator ds. praktyk zawodowych współpracuje z Opiekunami praktyk w podmiotach leczniczych. Opiekunowie praktyk posiadają odpowiednie kwalifikacje zawodowe i dydaktyczne.
- Opiekun praktyk przygotowuje stanowisko pracy dla studentów i pozostaje w stałym kontakcie z Koordynatorem ds. praktyk zawodowych.

2. Realizacja zajęć praktycznych i praktyk zawodowych

- Studenci odbywają zajęcia zgodnie z zatwierdzonym programem kształcenia, obejmującym określoną liczbę godzin w wybranych podmiotach leczniczych.
- Każdy student prowadzi dziennik umiejętności zawodowych / dziennik praktyk, w którym prowadzący odnotowuje wykonywane czynności i osiągnięte efekty uczenia się.

3. Ocena bieżąca przez opiekunów praktyk

- Opiekunowie praktyk monitorują realizację zadań, oceniają postępy studentów i ich umiejętności praktyczne, wypełniają karty zaliczenia zajęć praktycznych i karty zaliczenia praktyki zawodowej, które są częścią dokumentacji praktyk.
- W przypadku trudności lub nieprawidłowości informują koordynatora praktyk lub opiekuna kierunku studiów.

4. Ankiety studenckie

- Studenci po zakończeniu każdego cyklu praktyki zawodowej wypełniają anonimowe ankiety oceniające:
- organizację zajęć praktycznych i praktyki zawodowej
- warunki realizacji praktyk,
- dostępność sprzętu, materiałów i dokumentacji medycznej
- stopień osiągnięcia praktycznych umiejętności, zgodnie z programem studiów.

5. Analiza i ewaluacja

- Zebrane informacje (ankiety, raporty opiekunów, oceny w dziennikach praktyk) są analizowane przez Kierunkowy zespół ds. jakości kształcenia oraz Koordynatora praktyk.
- Koordynator przygotowuje raport semestralny lub roczny, który zawiera:
- analizę mocnych i słabych stron organizacji praktyk,
- identyfikację obszarów wymagających modyfikacji,

- propozycje działań korygujących i rozwojowych.

6. Działania naprawcze i doskonalące

- W przypadku stwierdzenia uchybień podejmowane są działania naprawcze, np. zmiana placówki, dodatkowe szkolenia dla opiekunów, zwiększenie nadzoru dydaktycznego.
- Rekomendacje uwzględniane są w kolejnych cyklach planowania praktyk.

7. Raportowanie i wykorzystanie wyników

- Wyniki oceny i raporty ewaluacyjne są omawiane na posiedzeniach Kierunkowego zespołu ds. jakości kształcenia oraz Senatu.
- Informacje są również przekazywane Dziekanowi oraz – w odpowiednim zakresie – partnerom zewnętrznym (placówkom medycznym, samorządowi zawodowemu i in.).