

Uniwersytet Radomski im. Kazimierza Pułaskiego
Wydział Nauk Medycznych i Nauk o Zdrowiu
Kierunek Lekarski
ul. Chrobrego 27
26-600 Radom

Załącznik Nr 1
do Regulaminu Praktyk

KRYTERIA WYBORU PLACÓWKI DO REALIZACJI PRAKTYK ZAWODOWYCH

Miejsce realizacji praktyk zawodowych (Klinika/Oddział/Poradnia/Zakład)

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

Termin odbywania praktyki

Kryterium		Ocena punktowa	Liczba otrzymanych punktów
Dana placówka świadczy szeroki wachlarz usług diagnostycznych i/ lub leczniczych (terapeutycznych lub rehabilitacyjnych) i cieszy się uznaniem w środowisku	posiada akredytację	2	
	przygotowuje się do akredytacji	1	
	nie posiada akredytacji	0	
Wykształcenie pracowników realizujących w/w zajęcia i praktyki tj. 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	
	kilka razy w roku	1	
	sporadycznie	0	
Charakter i zakres świadczeń umożliwia realizację celów kształcenia	w pełni	2	
	w większości	1	
	w niewielkim stopniu	0	
Dana placówka posiada w swoich strukturach	szpitalny oddział ratunkowy	2	
	24 h izbę przyjęć	1	
	brak powyższych	0	
W placówce jest biblioteka dostęp do internetu	tak	1	
	nie	0	
LICZBA PUNKTÓW UZYSKANYCH OGÓŁEM			

Placówka spełnia kryteria do realizacji praktyki zawodowej - ≥ 7 pkt

Placówka nie spełnia kryteriów do realizacji praktyki zawodowej - ≤ 6 pkt

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na odbycie praktyki zawodowej przez studenta

.....
imię i nazwisko

.....
Podpis dyrektora placówki

Po przeanalizowaniu kryteriów, wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na odbycie praktyki zawodowej w w/w placówce

.....
Podpis uczelnianego opiekuna praktyk

*niepotrzebne skreślić