

do Regulaminu zajęć praktycznych i praktyk zawodowych na studiach pierwszego stopnia
na kierunku pielęgniarstwo w Akademii Białskiej Nauk Stosowanych im. Jana Pawła II -
Kryteria wyboru zakładowego opiekuna praktyk

**KRYTERIA WYBORU
ZAKŁADOWEGO OPIEKUNA PRAKTYK
NA KIERUNKU PIELĘGNIARSTWO
STUDIA PIERWSZEGO STOPNIA, PROFIL PRAKTYCZNY
PRAKTYKA INDYWIDUALNA**

.....
Pieczętka Wydziału

Nazwisko i imię zakładowego opiekuna praktyk

Tel. komórkowy:.....

e-mail:

Nazwa placówki

Kryterium		Ocena punktowa	Liczba otrzymanych punktów
Ukończone studia wyższe*	mgr pielęgniarstwa mgr położnictwa	3	
	licencjat pielęgniarstwa licencjat położnictwa	2	
	inne wyższe	1	
	nie posiada studiów wyższych	0	
Aktualne prawo wykonywania zawodu	tak	1	
	nie	0	
Przygotowanie pedagogiczne	posiada	2	
	nie posiada	0	
Specjalizacje/kursy/inne formy podnoszenia kwalifikacji zawodowych	specjalizacja (jaka):	2	
	kursy (jakie):	1	

	inne szkolenia (jakie):	1	
Prowadził/a już wcześniej zajęcia z danego przedmiotu	tak	1	
	nie	0	
Funkcja w placówce			
Kierunek, na jakim będzie sprawowana opieka nad praktykami	Pielęgniarstwo		
Oddział, na jakim będzie sprawowana opieka nad praktykami			
LICZBA PUNKTÓW UZYSKANYCH OGÓŁEM			

*niepotrzebne skreślić

.....
Podpis kandydata na zakładowego opiekuna praktyk

**DECYZJA OSTATECZNA DOTYCZĄCA
WYBORU ZAKŁADOWEGO OPIEKUNA PRAKTYK
NA KIERUNKU PIELEGNIASTWO
STUDIA PIERWSZEGO STOPNIA, PROFIL PRAKTYCZNY
PRAKTYKA INDYWIDUALNA**

.....
NAZWISKO I IMIĘ

.....
NAZWA PLACÓWKI

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

.....
Podpis uczelnianego opiekuna praktyk

*niepotrzebne skreślić