

Państwowa Szkoła Wyższa im. Papieża Jana Pawła II w Białej Podlaskiej

Wydział Nauk o Zdrowiu

Zakład Fizjoterapii



Kierunek: Fizjoterapia

Nabór: 2019/2020

Studia stacjonarne

Jednolite studia magisterskie

PROGRAM PRAKTYKI

*Z FIZJOTERAPII KLINICZNEJ, FIZYKOTERAPII
I MASAŻU (cz. I, II)*

Opracowanie: dr Mirosława Sidor

Spis treści

Rozdział I. Postanowienia ogólne	3
Rozdział II. Charakterystyka praktyki	3
Rozdział III. Organizacja praktyki, treści i formy pracy	4
Rozdział IV. Miejsca odbywania praktyki	5
Rozdział V. Cele i efekty praktyki	5
Rozdział VI. Procedura weryfikacji efektów uczenia się i warunki zaliczenia praktyki	6
Rozdział VII. Zaliczenie praktyk zrealizowanych za granicą	7
Rozdział VIII. Termin złożenia dokumentacji praktyki do uczelnianego opiekuna praktyk	7
Rozdział IX. Hospitacje praktyki	7
Rozdział X. Skala ocen	7
Rozdział XI. Uwagi końcowe	7
Załącznik nr 1a do Programu praktyki z fizjoterapii klinicznej, fizykoterapii i masażu (cz. I) - <i>Karta weryfikacji efektów uczenia się</i>	9
Załącznik nr 1b do Programu praktyki z fizjoterapii klinicznej, fizykoterapii i masażu (cz. II) - <i>Karta weryfikacji efektów uczenia się</i>	12
Załącznik nr 2 do Programu praktyki z fizjoterapii klinicznej, fizykoterapii i masażu (cz. I, II) - <i>Protokół zaliczenia praktyki</i>	15

Rozdział I. Postanowienia ogólne

1. Podstawę prawną niniejszego Programu *praktyki z fizjoterapii klinicznej, fizykoterapii i masażu (cz. I, II)* na kierunku fizjoterapia stanowią:
 - Ustawa z dn. 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. z 2018, poz. 1668, z późn. zm.);
 - Regulamin studiów Państwowej Szkoły Wyższej im. Papieża Jana Pawła II w Białej Podlaskiej;
 - Regulamin praktyk Państwowej Szkoły Wyższej im. Papieża Jana Pawła II w Białej Podlaskiej;
 - Rozporządzenie Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dn. 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 dn. 21 sierpnia 2019 r. Poz. 1573).
2. Program praktyki z fizjoterapii klinicznej, fizykoterapii i masażu (cz. I, II) określa szczegółowo zasady organizacji praktyki, cele i efekty praktyki; zadania i umiejętności praktyczne zdobywane przez studenta; treści, formy, miejsca i czas trwania praktyki; warunki zaliczenia praktyki, w tym metody weryfikacji osiągniętych przez praktykanta efektów uczenia się oraz obowiązki opiekunów praktyki i studentów.
3. Użyte w programie określenia oznaczają:
 - PSW/uczelnia - Państwowa Szkoła Wyższa im. Papieża Jana Pawła II w Białej Podlaskiej;
 - uczelniany opiekun praktyk – wybrany nauczyciel akademicki sprawujący nadzór dydaktyczny nad praktyką;
 - zakładowy opiekun praktyk - opiekun praktykanta w zakładzie pracy, sprawujący nadzór nad wykonywaniem przez studentów zadań wynikających z programu praktyki.

Rozdział II. Charakterystyka praktyki

Charakter: specjalistyczna kształtująca kompetencje zawodowe. W trakcie jej trwania studenci nabywają, uzupełniają oraz doskonalą wiedzę i umiejętności niezbędne do wykonywania zabiegów fizykalnych i masażu w różnych jednostkach chorobowych u pacjentów.

Tryb: *indywidualna*

Czas trwania i miejsce w cyklu kształcenia: część I – III rok, semestr V, część II - semestr VII

Wymiar godzinowy: część I - 100 godzin, część II -100 godzin

Liczba punktów ECTS: 8 pkt. (część I – 4 ECTS, część II – 4 ECTS)

Rozdział III. Organizacja praktyki, treści i formy pracy

Organizacja praktyki:

- praktyka jest prowadzona na podstawie zapisów niniejszego programu praktyk z fizjoterapii klinicznej, fizykoterapii i masażu pod kierunkiem zakładowego opiekuna praktyk wskazanego przez przyjmującą studenta jednostkę / zakład pracy / instytucję / placówkę.
- studenta obowiązuje 8-godzinny pobyt w instytucji / zakładzie pracy / jednostce, 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).
- w trakcie praktyki student jest zobowiązany 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 / instytucji / placówki. Zakładowy opiekun praktyk może zlecić praktykantowi zadanie wypełniania innych formularzy dokumentujących przebieg praktyki i wykonania zleconych zadań (np. karty obserwacji).
- w przypadku choroby lub innej uzasadnionej nieobecności (wypadek losowy) student 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 PSW, ani z indywidualnym terminarzem zaliczeń i egzaminów.

Treści: Treści praktyki (określono w karcie przedmiotu) wynikają z zajęć programowych realizowanych w uczelni.

Formy pracy: Praca z fizjoterapeutą / asystowanie podczas wykonywania zabiegów z zakresu fizjoterapii klinicznej, fizykoterapii i masażu.

Rozdział IV. Miejsca odbywania praktyki

- Student realizuje praktykę specjalistyczną w placówkach wyznaczonych przez uczelnię: Ośrodki, Zakłady Opieki Zdrowotnej i Placówki Medyczne wyposażone w niezbędny sprzęt do wykonywania zabiegów fizykalnych i masażu, placówkach realizujących świadczenia z zakresu rehabilitacji medycznej i fizjoterapii posiadających pracownię fizykoterapii.
- Student może samodzielnie wskazać placówkę, która wyrazi gotowość jego przyjęcia na praktykę. Placówka ta musi jednak spełniać kryteria wyboru placówek do realizacji praktyk zawodowych oraz zawrzeć z uczelnią stosowne porozumienie.
- Porozumienie z jednostką, w której realizowana będzie praktyka, zostaje podpisane przed rozpoczęciem praktyki.

Rozdział V. Cele i efekty praktyki

Celem praktyki jest poszerzanie wiedzy teoretycznej oraz doskonalenie umiejętności praktycznych z zakresu fizjoterapii klinicznej, fizykoterapii i masażu w danej placówce.

Cele szczegółowe:

- 1) doskonalenie umiejętności wykonywania zabiegów fizykalnych i masażu w różnych jednostkach chorobowych;
- 2) doskonalenie umiejętności praktycznych obsługi aparatury i urządzeń stosowanych w fizykoterapii;
- 3) doskonalenie umiejętności współpracy studenta z zespołem terapeutycznym, pacjentem i jego rodziną.

Efekty praktyki:

1. Nabycie umiejętności stosowania energii fizycznych: termicznych, promieniowania podczerwonego, widzialnego, światła laserowego i spolaryzowanego oraz zabiegów z zakresu elektroterapii, pól elektromagnetycznych wysokiej częstotliwości, pól magnetycznych niskiej częstotliwości, fali ultradźwiękowej w zabiegach fizjoterapeutycznych i masażu u pacjentów z uwzględnieniem wskazań i p/wskazań oraz BHP.
2. Kształtowanie prawidłowego podejścia do pacjentów.
3. Nauczenie prowadzenia dokumentacji medycznej w placówkach służby zdrowia.
4. Prawidłowe wykonywanie czynności zawodowych w odniesieniu do zabiegów fizykoterapeutycznych i masażu.
5. Przygotowanie studentów do samodzielnej pracy w gabinecie fizykoterapii oraz realizacji zadań wynikających z roli zawodowej fizjoterapeuty.
6. Umiejętność przeprowadzenia i prawidłowego wykonania zabiegów fizykoterapii i masażu.

7. Umiejętność odpowiedniego stosowania zasad i technik w zakresie działania czynników fizykalnych w procesie profilaktyki, leczenia i rehabilitacji.
8. Umiejętność doboru i stosowania właściwej aparatury do zabiegów fizykalnych w zależności od rodzaju i okresu choroby.
9. Umiejętność organizowania swojego stanowiska pracy.

Wykaz zakładanych efektów uczenia się zamieszczono w *Karcie weryfikacji efektów uczenia się* (Załącznik nr 1a, 1b).

Rozdział VI. Procedura weryfikacji efektów uczenia się i warunki zaliczenia praktyki

Weryfikacja stopnia osiągniętych efektów uczenia się oraz zaliczenie z oceną praktyki z fizjoterapii klinicznej, fizykoterapii i masażu dokonywane jest przez uczelnianego opiekuna praktyk na podstawie dokumentacji, hospitacji oraz oceny opiekuna zakładowego.

Kluczowym dokumentem w procedurze weryfikacji jest *Karta weryfikacji efektów uczenia się*.

Do zaliczenia praktyki wymagane są następujące dokumenty:

1. *dziennik praktyk*, w którym student odbywający praktykę dokonuje następujących wpisów:
 - data rozpoczęcia praktyki, data zakończenia praktyki, dokładna nazwa i adres placówki, w której student odbywał praktykę, pieczęć instytucji/nazwa zakładu pracy; podpis i 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;
 - opisowa samoocena studenta z własnoręcznym podpisem w sekcji karta samooceny studenta na końcu dziennika praktyk;
2. *Karta weryfikacji efektów uczenia się*
3. *Sprawozdanie z realizacji praktyk*

Elementy, które należy uwzględnić w sprawozdaniu:

- Zasady funkcjonowania danej placówki (typ, zasady finansowania z NFZ, struktura organizacyjna), w której student bezpośrednio odbywał praktykę zawodową.
- Analiza wybranych dwóch zabiegów z fizjoterapii klinicznej, fizykoterapii i masażu wykonanych u pacjenta w różnych jednostkach chorobowych.

Po zakończeniu praktyki student przystępuje do jej zaliczenia w formie ustnej w terminie wyznaczonym przez uczelnianego opiekuna praktyk.

Rozdział VII. Zaliczenie praktyk odbytych za granicą

1. Dokumentacja zgodnie z wytycznymi w Rozdziale VI (nie dotyczy studentów realizujących praktyki w ramach programu Erasmus);
2. Wszystkie dokumenty w języku polskim
3. Praktyki w ramach programu Erasmus:
Student jest zobowiązany:
 - 1) dostarczyć uczelnianemu opiekunowi praktyki dokument *Potwierdzenie możliwości realizacji efektów uczenia się*
 - 2) uzyskać zgodę prorektora ds. kształcenia i studentów
 - 3) po zakończeniu programu złożyć wypełnioną *Kartę weryfikacji efektów uczenia się* uczelnianemu opiekunowi praktyki.

Rozdział VIII. Termin złożenia dokumentacji praktyki do uczelnianego opiekuna praktyk

- do ostatniego dnia sesji poprawkowej w semestrze zimowym semestru 5 (cz. I) i semestru 7 (cz. II)
- zgodnie z terminarzem na dany rok akademicki.

Rozdział IX. Hospitacje praktyki

Uczelniany opiekun praktyk może przeprowadzać hospitacje zajęć studenta oraz kontaktować się z zakładowym opiekunem praktyk drogą mailową i/lub telefoniczną.

Rozdział X. Skala ocen

Skala ocen jest zgodna ze skalą obowiązującą w systemie oceniania przedmiotowego w PSW:

- 2,0 - brak zaliczenia, ocena niedostateczna;
- 3,0 – ocena dostateczna;
- 3,5 – ocena dostateczna plus;
- 4,0 – ocena dobra;
- 4,5 – ocena dobra plus;
- 5,0 – ocena bardzo dobra.

Rozdział XI. Uwagi końcowe

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszymi zasadami mają zastosowanie przepisy następujących dokumentów:

- Ustawa z dn. 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. z 2018, poz. 1668, z późn. zm.);
- Regulamin studiów Państwowej Szkoły Wyższej im. Papieża Jana Pawła II w Białej Podlaskiej;
- Regulamin praktyk Państwowej Szkoły Wyższej im. Papieża Jana Pawła II w Białej Podlaskiej;
- Rozporządzenie Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dn. 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 dn. 21 sierpnia 2019 r. Poz. 1573).

2. Załączniki stanowią integralną część niniejszego Programu praktyki z fizjoterapii klinicznej, fizykoterapii i masażu (cz. I, II)

- 1) Załącznik nr 1a do Programu praktyki z fizjoterapii klinicznej, fizykoterapii i masażu (cz. I)
- *Karta weryfikacji efektów uczenia się;*
- 2) Załącznik nr 1b do Programu praktyki z fizjoterapii klinicznej, fizykoterapii i masażu (cz. II)
- *Karta weryfikacji efektów uczenia się;*
- 3) Załącznik nr 2 do Programu praktyki z fizjoterapii klinicznej, fizykoterapii i masażu (cz. I, II) - *Protokół zaliczenia praktyki;*

3. Wszelkie pytania i uwagi należy konsultować z uczelnianym opiekunem praktyk.

4. Niniejszy program wchodzi w życie z dniem zatwierdzenia przez Senat po pozytywnym zaopiniowaniu przez Senacką Komisję Jakości Kształcenia.

Załączniki:

1. *Karta weryfikacji efektów uczenia się*
2. *Protokół zaliczenia praktyki*

KARTA WERYFIKACJI EFEKTÓW UCZENIA SIĘ

KIERUNEK FIZJOTERAPIA

PRAKTYKA Z FIZJOTERAPII KLINICZNEJ, FIZYKOTERAPII I MASAŻU

(cz. I, II)

(nabór 2019/2020)

Imię i nazwisko studenta: nr albumu:

Lp	SYMBOL EFEKTU OGÓLNEGO (SZCZEGÓLOWEGO)	OPIS EFEKTU UCZENIA SIĘ DLA PRAKTYKI	Zaliczenie* metoda weryfikacji / podstawa zaliczenia	Ocena** zakładowego opiekuna praktyk
1.	K_W06 (F.W2)	Zna teoretyczne, metodyczne i praktyczne podstawy fizykoterapii.	<input type="checkbox"/> rozmowa z praktykantem <input type="checkbox"/> obserwacja pracy praktykanta i codzienna współpraca z praktykantem <input type="checkbox"/> ocena dziennika praktyk <input type="checkbox"/> inne:	
2.	K_W05, K_W13 (F.W16, F.W17, F.W18.)	Zna i rozumie zasady etyki zawodowej fizjoterapeuty oraz zasady odpowiedzialności zawodowej fizjoterapeuty.	<input type="checkbox"/> rozmowa z praktykantem <input type="checkbox"/> obserwacja pracy praktykanta i codzienna współpraca z praktykantem <input type="checkbox"/> ocena dziennika praktyk <input type="checkbox"/> inne:	
3.	K_U01 (F.U2.F.U13)	Potrafi samodzielnie wykonywać zabiegi z zakresu fizykoterapii, zna jakie są zagrożenia i trudności oraz wskazania i przeciwwskazania podczas wykonywania poszczególnych zabiegów fizykalnych.	<input type="checkbox"/> rozmowa z praktykantem <input type="checkbox"/> obserwacja pracy praktykanta i codzienna współpraca z praktykantem <input type="checkbox"/> ocena dziennika praktyk <input type="checkbox"/> inne:	

4.	K_U01 (F.U7.)	Potrafi wykorzystywać i obsługiwać aparaturę, sprzęt do fizjoterapii i oraz przygotować stanowisko pracy.	<input type="checkbox"/> rozmowa z praktykantem <input type="checkbox"/> obserwacja pracy praktykanta i codzienna współpraca z praktykantem <input type="checkbox"/> ocena dziennika praktyk <input type="checkbox"/> inne:	
5.	K_U04 (F.U9)	Potrafi wprowadzić dane i uzyskane informacje oraz opis efektów zabiegów i działań terapeutycznych do dokumentacji pacjenta.	<input type="checkbox"/> rozmowa z praktykantem <input type="checkbox"/> obserwacja pracy praktykanta i codzienna współpraca z praktykantem <input type="checkbox"/> ocena dziennika praktyk <input type="checkbox"/> inne:	

* Należy wybrać lub podać metodę weryfikacji efektu uczenia się

** Należy wykorzystać poniższe kryteria oceny stopnia osiągniętych przez studenta efektów uczenia się.

Kryteria oceny stopnia osiągnięcia efektu uczenia się:

- 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 (należy uwzględnić opis powierzonych zadań):

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
miejsowość i data

.....
podpis zakładowego opiekuna praktyk

KARTA WERYFIKACJI EFEKTÓW UCZENIA SIĘ
KIERUNEK FIZJOTERAPIA
PRAKTYKA Z FIZJOTERAPII KLINICZNEJ, FIZYKOTERAPII I MASAŻU
(cz. II)
 (nabór 2019/2020)

Imię i nazwisko studenta: nr albumu:

Lp	SYMBOL EFEKTU OGÓLNEGO (SZCZEGÓLOWEGO)	OPIS EFEKTU UCZENIA SIĘ DLA PRAKTYKI	Zaliczenie* metoda weryfikacji / podstawa zaliczenia	Ocena** zakładowego opiekuna praktyk
1.	K_W06; K_W13 (F.W2.; F.W16; F.W17; F.W18)	Student wie jakie są zasady organizacji pracy na stanowisku fizykoterapii w różnych placówkach medycznych, prowadzenie dokumentacji medycznej w wersji papierowej i elektronicznej. Posiada wiedzę z zakresu bezpieczeństwa i higieny pracy w placówkach służby zdrowia, zna prawa pacjenta i pracownika oraz zasady etyczne obowiązujące w pracy z pacjentem.	<input type="checkbox"/> rozmowa z praktykantem <input type="checkbox"/> obserwacja pracy praktykanta i codzienna współpraca z praktykantem <input type="checkbox"/> ocena dziennika praktyk <input type="checkbox"/> inne:	
2.	K_W06 (F.W2.)	Student zna metody opisu i interpretacji podstawowych jednostek i zespołów chorobowych w stopniu umożliwiającym racjonalne wykonywanie zabiegów fizykalnych i masażu.	<input type="checkbox"/> rozmowa z praktykantem <input type="checkbox"/> obserwacja pracy praktykanta i codzienna współpraca z praktykantem <input type="checkbox"/> ocena dziennika praktyk <input type="checkbox"/> inne:	
3.	K_U01; K_U04 (F.U7; F.U9)	Student posiada umiejętności obsługi i bezpiecznego zastosowania urządzeń z zakresu fizykoterapii.	<input type="checkbox"/> rozmowa z praktykantem <input type="checkbox"/> obserwacja pracy praktykanta i codzienna współpraca z praktykantem <input type="checkbox"/> ocena dziennika praktyk <input type="checkbox"/> inne:	

4.	K_U01; K_U13; K_U14 (F.U2.; F.U13; F.U16)	Student zna jakie są zagrożenia i trudności oraz wskazania i przeciwwskazania podczas wykonywania poszczególnych zabiegów fizykalnych.	<input type="checkbox"/> rozmowa z praktykantem <input type="checkbox"/> obserwacja pracy praktykanta i codzienna współpraca z praktykantem <input type="checkbox"/> ocena dziennika praktyk <input type="checkbox"/> inne:	
5.	K_K2, K_K4	Student prawidłowo interpretuje zasady etyki zawodowej oraz przestrzega praw pacjenta będąc świadomym roli, jaką fizjoterapeuta pełni na rzecz społeczeństwa, w tym społeczności lokalnej.	<input type="checkbox"/> rozmowa z praktykantem <input type="checkbox"/> obserwacja pracy praktykanta i codzienna współpraca z praktykantem <input type="checkbox"/> ocena dziennika praktyk <input type="checkbox"/> inne:	

* Należy wybrać lub podać metodę weryfikacji efektu uczenia się

** Należy wykorzystać poniższe kryteria oceny stopnia osiągniętych przez studenta efektów uczenia się.

Kryteria oceny stopnia osiągnięcia efektu uczenia się:

- 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 (należy uwzględnić opis powierzonych zadań):

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
miejsowość i data

.....
podpis zakładowego opiekuna praktyk

**PROTOKÓŁ ZALICZENIA PRAKTYKI Z FIZJOTERAPII KLINICZNEJ,
FIZYKOTERAPII I MASAŻU (CZ. I, II)**

Imię i nazwisko studenta:

.....

Nr albumu:

Dokumentacja praktyk pod względem ilościowym i jakościowym

DOKUMENTACJA	ZALICZENIE* I OCENA
(1) Dziennik praktyk	zaliczono nie zaliczono
(2) Karta weryfikacji efektów uczenia się opinia i ocena wystawiona przez <i>zakładowego opiekuna praktyk</i>	zaliczono nie zaliczono opinia: pozytywna negatywna ocena:.....
(3) Samoocena studenta	zaliczono nie zaliczono
(4) Sprawozdanie z realizacji praktyk	zaliczono nie zaliczono

* *właściwie podkreślić*

Ocena wystawiona na podstawie wymaganych dokumentów przez uczelnianego opiekuna praktyk:

.....

Biała Podlaska, dn.

Podpis uczelnianego opiekuna praktyk: