**ARKUSZ HOSPITACJI PRAKTYK ZAWODOWYCH**

***Wydział Nauk o Zdrowiu Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku***

1. **Kierunek studiów:** ………………………………………………………………………….

1. **Rok studiów:** I/II/III/IV/V\*
2. **Forma studiów:** stacjonarne/niestacjonarne\*
3. **Poziom studiów:** jednolite magisterskie/I stopnia/II stopnia\*

\* skreślić niepotrzebne

1. **Rodzaj praktyki (proszę wpisać nazwę praktyki, np. podstawy pielęgniarstwa, kinezyterapia, podstawowa opieka zdrowotna, praktyka zawodowa na … roku studiów, itp.):**

………………………………………………………………………………………………..

1. **Placówka, w której realizowana jest praktyka zawodowa:**

………………………………………………………………………………………………..

1. **Nazwa oddziału szpitala lub jednostki organizacyjnej placówki, w której odbywa się praktyka zawodowa:**

………………………………………………………………………………………………..

1. **Imię i nazwisko Opiekuna praktyk w Jednostce:**

………………………………………………………………………………………………..

1. **Data i godziny wizytowanych zajęć:**

………………………………………………………………………………………………..

1. **Skład zespołu hospitującego:**

………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………..

1. **Ocena poszczególnych elementów praktyki zawodowej w skali od 1 do 5, gdzie: 1 = bardzo źle, 2 = źle, 3 = dostatecznie, 4 = dobrze, 5 = bardzo dobrze:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zakres oceny** | **Skala oceny** | | | | |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| Wyposażenie placówki (w tym dostęp do środków ochrony osobistej\*), w której odbywają się hospitowane praktyki zawodowe |  |  |  |  |  |
| Dostęp do pomieszczeń socjalnych, w której odbywają się hospitowane praktyki zawodowe |  |  |  |  |  |
| Kontakt Opiekuna praktyk zawodowych w jednostce ze studentami |  |  |  |  |  |
| Umiejętność organizacji pracy studentów przez Opiekuna praktyk zawodowych w jednostce |  |  |  |  |  |
| Koordynacja i ocena pracy grupy przez Opiekuna praktyk zawodowych w jednostce |  |  |  |  |  |
| Dostępność Opiekuna praktyk zawodowych  w jednostce w trakcie hospitowanych praktyk zawodowych |  |  |  |  |  |
| Zaangażowanie studentów w realizację praktyk zawodowych (w tym obecność, punktualność, zainteresowanie, chęć do wykonywania czynności zgodnych z kompetencjami i dalszego doskonalenia się, przygotowanie) |  |  |  |  |  |
| **\*\* Podsumowanie (suma punktów)** |  | | |  |  |

**Uwagi zespołu hospitującego dotyczące ocenianej praktyki zawodowej:**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

\* jeśli dotyczy

**\*\* Ogólna ocena praktyki:**  
 17 i mniej punktów – ocena negatywna  
 18-25 punktów – ocena warunkowa  
 26-35 punktów – ocena pozytywna