



UNIWERSYTET
MIKOŁAJA KOPERNIKA
W TORUNIU

Wydział Nauk o Zdrowiu
Collegium Medicum w Bydgoszczy

.....
(pieczęć nagłówkowa jednostki dydaktycznej Collegium Medicum w Bydgoszczy)

.....
(pieczęć nagłówkowa placówki szkoleniowej)

ARKUSZ WYBORU OPIEKUNA PRAKTYK ZAWODOWYCH NA KIERUNKU FIZJOTERAPIA

PRZEDMIOT/ZAKRES PRAKTYKI:.....

KIERUNEK I ROK STUDIÓW:.....

Imię i nazwisko Opiekuna:

Pełnione stanowisko:

Numer kontaktowy oraz adres e-mail:

Numer Prawa Wykonywania Zawodu:

Nazwa placówki:

KRYTERIUM OCENY		Ocena punktowa	Uwagi
Podstawowe kwalifikacje			
Wykształcenie	Magister ze specjalizacją	<input type="checkbox"/> 2	
	Magister bez specjalizacji	<input type="checkbox"/> 1	
Staż pracy w zawodzie fizjoterapeuty	Powyżej 10 lat	<input type="checkbox"/> 2	
	5 – 10 lat	<input type="checkbox"/> 1	
Dodatkowe kwalifikacje			
Uprawnienia pedagogiczne	Pełne uprawnienia pedagogiczne	<input type="checkbox"/> 2	
	Kurs pedagogiczny	<input type="checkbox"/> 1	
Doświadczenie w opiece nad studentami	powyżej 5 lat	<input type="checkbox"/> 2	
	1 – 5 lat	<input type="checkbox"/> 1	
	Brak	<input type="checkbox"/> 0	
Kursy /staże/ inne formy podnoszenia kwalifikacji w zawodzie fizjoterapeuty	Kursy/staże (jaki).....	<input type="checkbox"/> 1	
Specjalizacja inna niż dziedzina fizjoterapii	nazwa (jaka)	<input type="checkbox"/> 1	
UZYSKANA LICZBA PUNKTÓW			

.....

(miejsowość, data)

.....

(pieczętka i podpis Opiekuna)

DECYZJA W SPRAWIE WYBORU OPIEKUNA PRAKTYK ZAWODOWYCH

Zatwierdzam* / nie zatwierdzam* (**niepotrzebne skreślić*) Opiekuna do przeprowadzania praktyk zawodowych.

.....
(miejsowość, data)

.....
(pieczęćka i podpis Koordynatora praktyk
Collegium Medicum w Bydgoszczy)

Uzasadnienie:

Minimalna ilość punktów wymagana do podjęcia funkcji Opiekuna praktyk - 2 punkty

Im wyższa ilość punktów, tym wyższe kompetencje do podjęcia funkcji Opiekuna praktyk