

PROTOKÓŁ Z HOSPITACJI STUDENCKICH PRAKTYK ZAWODOWYCH
KIERUNEK LEKARSKI
WYDZIAŁ MEDYCZNY. COLLEGIUM MEDICUM
UNIwersytet Kardynała Stefana Wyszyńskiego W WARSZAWIE
(wypełnia hospitujący)

Data:

Imię i nazwisko studenta, nr albumu:

Kierunek, forma, rok studiów:

Zakres praktyk zawodowych:

Termin realizacji praktyk:

Łączny czas trwania praktyk (wymiar godzinowy):

Osoba nadzorująca praktykę w miejscu jej odbywania:

.....

Adres, miejsce i nazwa Instytucji, w której realizowana jest studencka praktyka zawodowa:

.....

.....

Osoba/osoby hospitujące:

Forma hospitacji praktyk (telefoniczna/osobista):

Ocena merytoryczna zajęć (oceniany obszar od 1 do 5 – wpisać wybraną ocenę, przyjmując 5 jako najwyższą).

Lp.	Oceniany obszar	Ocena
1	Czy praktyka odbywa się zgodnie z programem, harmonogramem, regulaminem?	
2	W jakim stopniu czynności realizowane podczas studenckiej praktyki zawodowej dostosowane są do możliwości i potrzeb studentów?	
3	W jakim stopniu Instytucja, w której realizowana jest praktyka ma dostęp do programów nauczania, regulaminów, dokumentacji zaliczającej praktykę oraz materiałów dydaktycznych i pomocniczych?	
4	Czy Instytucja umożliwia osiągnięcie wszystkich efektów kształcenia przewidzianych w programie studenckich praktyk zawodowych?	
5	W jakim stopniu studencka praktyka zawodowa umożliwia doskonalenie umiejętności zawodowych?	
6	W jakim stopniu praktyka umożliwia bezpośrednie wykonywanie określonych czynności praktycznych przez studentów?	
7	Ocena organizacji pracy podczas praktyki.	

Uwagi dodatkowe osoby/osób hospitujących:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Uwagi osoby nadzorującej praktykę w miejscu wykonywania praktyki:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
(data)

.....
(Podpis i pieczęć osoby hospitującej)