

**DZIENNIK PRAKTYK ZAWODOWYCH**

**WYDZIAŁ FARMACEUTYCZNY**

**COLLEGIUM MEDICUM UNIwersYTETU JAGIELLOŃSKIEGO  
W KRAKOWIE**

**KIERUNEK ANALITYKA MEDYCZNA**

.....  
(imię i nazwisko studenta)

.....  
(numer albumu)

.....  
(rok i kierunek studiów)

**Zakres praktyk** – chemia kliniczna (60 godz. – 2 tyg.), analityka ogólna (30 godz. – 1 tydz.), hematologia (30 godz. – 1 tydz.)

### Harmonogram praktyk

Miejsce odbywania praktyki – Jednostka przyjmująca (nazwa, adres, numer telefonu kontaktowego)	Imię i nazwisko Opiekuna praktyki z ramienia jednostki	Zakres praktyki	Liczba tygodni (liczba godzin)	Termin odbywania praktyki (od-do)
<b>Łącznie:</b>				

.....  
pieczęć imienna i podpis Opiekuna praktyk z ramienia Uczelni

.....  
(pieczęć jednostki/-ek przyjmującej/-ych)

<b>I tydzień praktyki zawodowej</b>	<b>Data</b>	<b>Krótki opis wykonywanych czynności</b>

.....  
 pieczęć imienna i podpis  
 Opiekuna praktyki zawodowej z ramienia Jednostki przyjmującej

.....  
(data)

**Szczegółowy opis czynności wykonywanych w danym dniu**

opis wykonanych badań z uwzględnieniem metody, używanej aparatury, informacji nt. interpretacji wyników (np. przykłady wartości patologicznych), informacji nt. problemów występujących w trakcie pracy, np. dotyczących identyfikacji błędów (w tym przed i polaboratoryjnych), inne ważne uwagi

.....  
(data)

**Szczegółowy opis czynności wykonywanych w danym dniu**

opis wykonanych badań z uwzględnieniem metody, używanej aparatury,  
informacji nt. interpretacji wyników (np. przykłady wartości patologicznych),  
informacji nt. problemów występujących w trakcie pracy, np. dotyczących identyfikacji  
błędów (w tym przed i polaboratoryjnych), inne ważne uwagi

.....  
(data)

**Szczegółowy opis czynności wykonywanych w danym dniu**

opis wykonanych badań z uwzględnieniem metody, używanej aparatury, informacji nt. interpretacji wyników (np. przykłady wartości patologicznych), informacji nt. problemów występujących w trakcie pracy, np. dotyczących identyfikacji błędów (w tym przed i polaboratoryjnych), inne ważne uwagi

.....  
(data)

**Szczegółowy opis czynności wykonywanych w danym dniu**

opis wykonanych badań z uwzględnieniem metody, używanej aparatury,  
informacji nt. interpretacji wyników (np. przykłady wartości patologicznych),  
informacji nt. problemów występujących w trakcie pracy, np. dotyczących identyfikacji  
błędów (w tym przed i polaboratoryjnych), inne ważne uwagi

.....  
(data)

**Szczegółowy opis czynności wykonywanych w danym dniu**

opis wykonanych badań z uwzględnieniem metody, używanej aparatury,  
informacji nt. interpretacji wyników (np. przykłady wartości patologicznych),  
informacji nt. problemów występujących w trakcie pracy, np. dotyczących identyfikacji  
błędów (w tym przed i polaboratoryjnych), inne ważne uwagi



II tydzień praktyki zawodowej	Data	Krótki opis wykonywanych czynności

.....

pieczęć imienna i podpis

Opiekuna praktyki zawodowej z ramienia Jednostki przyjmującej

.....  
(data)

**Szczegółowy opis czynności wykonywanych w danym dniu**

opis wykonanych badań z uwzględnieniem metody, używanej aparatury,  
informacji nt. interpretacji wyników (np. przykłady wartości patologicznych),  
informacji nt. problemów występujących w trakcie pracy, np. dotyczących identyfikacji  
błędów (w tym przed i polaboratoryjnych), inne ważne uwagi

.....  
(data)

**Szczegółowy opis czynności wykonywanych w danym dniu**

opis wykonanych badań z uwzględnieniem metody, używanej aparatury,  
informacji nt. interpretacji wyników (np. przykłady wartości patologicznych),  
informacji nt. problemów występujących w trakcie pracy, np. dotyczących identyfikacji  
błędów (w tym przed i polaboratoryjnych), inne ważne uwagi

.....  
(data)

**Szczegółowy opis czynności wykonywanych w danym dniu**

opis wykonanych badań z uwzględnieniem metody, używanej aparatury,  
informacji nt. interpretacji wyników (np. przykłady wartości patologicznych),  
informacji nt. problemów występujących w trakcie pracy, np. dotyczących identyfikacji  
błędów (w tym przed i polaboratoryjnych), inne ważne uwagi

.....  
(data)

**Szczegółowy opis czynności wykonywanych w danym dniu**

opis wykonanych badań z uwzględnieniem metody, opis używanej aparatury, informację nt. problemów występujących w trakcie pracy, np. dotyczących identyfikacji błędów (w tym przed i polaboratoryjnych), informacja nt. interpretacji wyników (np. przykłady wartości patologicznych), inne ważne uwagi

.....  
(data)

**Szczegółowy opis czynności wykonywanych w danym dniu**

opis wykonanych badań z uwzględnieniem metody, używanej aparatury,  
informacji nt. interpretacji wyników (np. przykłady wartości patologicznych),  
informacji nt. problemów występujących w trakcie pracy, np. dotyczących identyfikacji  
błędów (w tym przed i polaboratoryjnych), inne ważne uwagi

III tydzień praktyki zawodowej	Data	Krótki opis wykonywanych czynności

.....

pieczęć imienna i podpis

Opiekuna praktyki zawodowej z ramienia Jednostki przyjmującej

.....  
(data)

**Szczegółowy opis czynności wykonywanych w danym dniu**

opis wykonanych badań z uwzględnieniem metody, używanej aparatury, informacji nt. interpretacji wyników (np. przykłady wartości patologicznych), informacji nt. problemów występujących w trakcie pracy, np. dotyczących identyfikacji błędów (w tym przed i polaboratoryjnych), inne ważne uwagi



.....  
(data)

**Szczegółowy opis czynności wykonywanych w danym dniu**

opis wykonanych badań z uwzględnieniem metody, używanej aparatury, informacji nt. interpretacji wyników (np. przykłady wartości patologicznych), informacji nt. problemów występujących w trakcie pracy, np. dotyczących identyfikacji błędów (w tym przed i polaboratoryjnych), inne ważne uwagi

.....  
(data)

**Szczegółowy opis czynności wykonywanych w danym dniu**

opis wykonanych badań z uwzględnieniem metody, używanej aparatury, informacji nt. interpretacji wyników (np. przykłady wartości patologicznych), informacji nt. problemów występujących w trakcie pracy, np. dotyczących identyfikacji błędów (w tym przed i polaboratoryjnych), inne ważne uwagi

.....  
(data)

**Szczegółowy opis czynności wykonywanych w danym dniu**

opis wykonanych badań z uwzględnieniem metody, używanej aparatury, informacji nt. interpretacji wyników (np. przykłady wartości patologicznych), informacji nt. problemów występujących w trakcie pracy, np. dotyczących identyfikacji błędów (w tym przed i polaboratoryjnych), inne ważne uwagi

.....  
(data)

**Szczegółowy opis czynności wykonywanych w danym dniu**

opis wykonanych badań z uwzględnieniem metody, używanej aparatury, informacji nt. interpretacji wyników (np. przykłady wartości patologicznych), informacji nt. problemów występujących w trakcie pracy, np. dotyczących identyfikacji błędów (w tym przed i polaboratoryjnych), inne ważne uwagi

<b>IV tydzień praktyki zawodowej</b>	<b>Data</b>	<b>Lista wykonywanych czynności</b>

.....

pieczęć imienna i podpis

Opiekuna praktyki zawodowej z ramienia Jednostki przyjmującej

.....  
(data)

**Szczegółowy opis czynności wykonywanych w danym dniu**

opis wykonanych badań z uwzględnieniem metody, używanej aparatury, informacji nt. interpretacji wyników (np. przykłady wartości patologicznych), informacji nt. problemów występujących w trakcie pracy, np. dotyczących identyfikacji błędów (w tym przed i polaboratoryjnych), inne ważne uwagi

.....  
(data)

**Szczegółowy opis czynności wykonywanych w danym dniu**

opis wykonanych badań z uwzględnieniem metody, używanej aparatury, informacji nt. interpretacji wyników (np. przykłady wartości patologicznych), informacji nt. problemów występujących w trakcie pracy, np. dotyczących identyfikacji błędów (w tym przed i polaboratoryjnych), inne ważne uwagi

.....  
(data)

**Szczegółowy opis czynności wykonywanych w danym dniu**

opis wykonanych badań z uwzględnieniem metody, używanej aparatury, informacji nt. interpretacji wyników (np. przykłady wartości patologicznych), informacji nt. problemów występujących w trakcie pracy, np. dotyczących identyfikacji błędów (w tym przed i polaboratoryjnych), inne ważne uwagi



.....  
(data)

**Szczegółowy opis czynności wykonywanych w danym dniu**

opis wykonanych badań z uwzględnieniem metody, używanej aparatury, informacji nt. interpretacji wyników (np. przykłady wartości patologicznych), informacji nt. problemów występujących w trakcie pracy, np. dotyczących identyfikacji błędów (w tym przed i polaboratoryjnych), inne ważne uwagi

.....  
(data)

**Szczegółowy opis czynności wykonywanych w danym dniu**

opis wykonanych badań z uwzględnieniem metody, używanej aparatury, informacji nt. interpretacji wyników (np. przykłady wartości patologicznych), informacji nt. problemów występujących w trakcie pracy, np. dotyczących identyfikacji błędów (w tym przed i polaboratoryjnych), inne ważne uwagi

**OPINIA OPIEKUNA PRAKTYK Z RAMIENIA JEDNOSTKI PRZYJMUJĄCEJ**

Imię i nazwisko studenta.....

Rok studiów, kierunek studiów.....

Okres odbywania praktyki .....

**Zakres praktyki - chemia kliniczna (60 godz. – 2 tygodnie)**

Nazwa jednostki przyjmującej .....

Ocena	Umiejętności i kompetencje społeczne <sup>1</sup>	Ocena opiekuna <sup>2</sup>
5	Wykonywał samodzielnie zlecone zadania, wykazywał duże zainteresowanie pracą, potrafił w pełni współpracować z pozostałymi członkami personelu, dbał o bezpieczeństwo własne i współpracowników.	
4	Wykonywał mniej samodzielnie zlecone zadania, z niewielką pomocą opiekuna/ pracownika laboratorium, wykazywał zainteresowanie pracą, potrafił współpracować z pozostałymi członkami personelu, dbał o bezpieczeństwo własne i współpracowników.	
3	Wykonywał niesamodzielnie zlecone zadania, pod całkowitym nadzorem opiekuna/ pracownika laboratorium, wykazywał niewielkie zainteresowanie pracą, nie zawsze potrafił współpracować z pozostałymi członkami personelu, nie zawsze dbał o bezpieczeństwo własne i współpracowników.	
2	Odmawiał wykonywania zleconych zadań, nie był zainteresowany pracą, nie współpracował z pozostałymi członkami personelu, nie dbał o bezpieczeństwo własne i współpracowników.	

<sup>1</sup> Zgodnie z wybranymi efektami zamieszczonymi w Załączniku do Dziennika (poniżej)

<sup>2</sup> Proszę zaznaczyć krzyżykiem właściwą ocenę

.....  
(miejscowość i data)

.....  
podpis Opiekuna praktyk z ramienia  
Jednostki przyjmującej

**Opisowa opinia Opiekuna praktyk z ramienia Jednostki przyjmującej o studencie**

**W przypadku oceny 2 proszę wypełnić,**  
**a w przypadku ocen 3 – 5 wypełnienie nie jest obligatoryjne**

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

.....  
(miejscowość i data)

.....  
podpis Opiekuna praktyk z ramienia  
Jednostki przyjmującej

**OPINIA OPIEKUNA PRAKTYK Z RAMIENIA JEDNOSTKI PRZYJMUJĄCEJ**

Imię i nazwisko studenta.....

Rok studiów, kierunek studiów.....

Okres odbywania praktyki .....

**Zakres praktyki - analityka ogólna (30 godz. – 1 tydzień)**

Nazwa jednostki przyjmującej .....

Ocena	Umiejętności i kompetencje społeczne <sup>1</sup>	Ocena opiekuna <sup>2</sup>
5	Wykonywał samodzielnie zlecone zadania, wykazywał duże zainteresowanie pracą, potrafił w pełni współpracować z pozostałymi członkami personelu, dbał o bezpieczeństwo własne i współpracowników.	
4	Wykonywał mniej samodzielnie zlecone zadania, z niewielką pomocą opiekuna/ pracownika laboratorium, wykazywał zainteresowanie pracą, potrafił współpracować z pozostałymi członkami personelu, dbał o bezpieczeństwo własne i współpracowników.	
3	Wykonywał niesamodzielnie zlecone zadania, pod całkowitym nadzorem opiekuna/ pracownika laboratorium, wykazywał niewielkie zainteresowanie pracą, nie zawsze potrafił współpracować z pozostałymi członkami personelu, nie zawsze dbał o bezpieczeństwo własne i współpracowników.	
2	Odmawiał wykonywania zleconych zadań, nie był zainteresowany pracą, nie współpracował z pozostałymi członkami personelu, nie dbał o bezpieczeństwo własne i współpracowników.	

<sup>1</sup> Zgodnie z wybranymi efektami zamieszczonymi w Załączniku do Dziennika (poniżej)

<sup>2</sup> Proszę zaznaczyć krzyżykiem właściwą ocenę

.....  
(miejscowość i data)

.....  
podpis Opiekuna praktyk z ramienia  
Jednostki przyjmującej

**Opisowa opinia Opiekuna praktyk z ramienia Jednostki przyjmującej o studencie**

**W przypadku oceny 2 proszę wypełnić,**  
**a w przypadku ocen 3 – 5 wypełnienie nie jest obligatoryjne**

.....  
(miejscowość i data)

.....  
podpis Opiekuna praktyk z ramienia  
Jednostki przyjmującej

**OPINIA OPIEKUNA PRAKTYK Z RAMIENIA JEDNOSTKI PRZYJMUJĄCEJ**

Imię i nazwisko studenta.....

Rok studiów, kierunek studiów.....

Okres odbywania praktyki .....

**Zakres praktyki - hematologia (30 godz. – 1 tydzień)**

Nazwa jednostki przyjmującej .....

Ocena	Umiejętności i kompetencje społeczne <sup>1</sup>	Ocena opiekuna <sup>2</sup>
5	Wykonywał samodzielnie zlecone zadania, wykazywał duże zainteresowanie pracą, potrafił w pełni współpracować z pozostałymi członkami personelu, dbał o bezpieczeństwo własne i współpracowników.	
4	Wykonywał mniej samodzielnie zlecone zadania, z niewielką pomocą opiekuna/ pracownika laboratorium, wykazywał zainteresowanie pracą, potrafił współpracować z pozostałymi członkami personelu, dbał o bezpieczeństwo własne i współpracowników.	
3	Wykonywał niesamodzielnie zlecone zadania, pod całkowitym nadzorem opiekuna/ pracownika laboratorium, wykazywał niewielkie zainteresowanie pracą, nie zawsze potrafił współpracować z pozostałymi członkami personelu, nie zawsze dbał o bezpieczeństwo własne i współpracowników.	
2	Odmawiał wykonywania zleconych zadań, nie był zainteresowany pracą, nie współpracował z pozostałymi członkami personelu, nie dbał o bezpieczeństwo własne i współpracowników.	

<sup>1</sup> Zgodnie z wybranymi efektami zamieszczonymi w Załączniku do Dziennika (poniżej)

<sup>2</sup> Proszę zaznaczyć krzyżykiem właściwą ocenę

.....  
(miejscowość i data)

.....  
podpis Opiekuna praktyk z ramienia  
Jednostki przyjmującej

**Opisowa opinia Opiekuna praktyk z ramienia Jednostki przyjmującej o studencie**

**W przypadku oceny 2 proszę wypełnić,**  
**a w przypadku ocen 3 – 5 wypełnienie nie jest obligatoryjne**

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

.....  
(miejscowość i data)

.....  
podpis Opiekuna praktyk z ramienia  
Jednostki przyjmującej

## Załącznik 1 do Dziennika Praktyk Wakacyjnych IV rok

### Nazwa modułu

Praktyka zawodowa II w medycznym laboratorium diagnostycznym (z zakresu chemii klinicznej, hematologii oraz analityki ogólnej)

### Efekty kształcenia dla modułu

Student:

#### Umiejętności

- K\_U01 - wyjaśnia pacjentowi lub zleceniodawcy badań wpływ czynników przedanalizacyjnych na jakość wyniku badania oraz uzasadnić konieczność ponownego pobrania materiału
- K\_U02 - przekazuje informację o wyniku bez ingerencji w kompetencje lekarza
- K\_U04 - skutecznie komunikuje się ze współpracownikami, innymi pracownikami ochrony zdrowia i odbiorcami wyników
- K\_U05 - ocenia przydatność materiału do badań, przechowuje materiał w odpowiednich warunkach i przygotowuje go właściwie do analizy.
- K\_U06 - dobiera optymalne metody analityczne i ocenia wiarygodność wyników tych analiz
- K\_U07 - stosuje instrumentalne metody analityczne w medycznej diagnostyce laboratoryjnej.
- K\_U08 - interpretuje wyniki badań biochemicznych, hematologicznych oraz z analityki ogólnej w odniesieniu do zakresu referencyjnego (z uwzględnieniem wieku, płci, stylu życia, wartości decyzyjnych) oraz oceniać dynamikę zmian parametrów laboratoryjnych.
- K\_U09 - określa przydatność diagnostyczną badania laboratoryjnego
- K\_U10 - posługuje się zautomatyzowaną aparaturą pomiarową (i pomocniczym sprzętem laboratoryjnym), stosowaną we współczesnej laboratoryjnej diagnostyce medycznej.
- K\_U11 - umie kalibrować sprzęt pomiarowy
- K\_U13 - uzyskuje wiarygodne wyniki laboratoryjnych badań biochemicznych (w tym: elektrolitów, pierwiastków śladowych, równowagi kwasowo-zasadowej, CO-oksymetrii, węglowodanów, wskaźników glikacji białek, bilirubiny i jej frakcji, związków azotowych oraz cystatyny i NGAL w ocenie funkcji nerek, białka całkowitego, proteinogramu, immunoglobulin i białek specyficznych, w tym białek ostrej fazy oraz markerów niedokrwienia i martwicy mięśnia sercowego, wskaźników zasobów żelaza, badań toksykologicznych, hormonów, lipidów, enzymów i markerów nowotworowych).
- K\_U14 - ocenia wyniki badań biochemicznych w odniesieniu do określonej patologii lub jednostki chorobowej.
- K\_U15 - uzyskuje wiarygodne wyniki laboratoryjnych badań hematologicznych - manualnych i zautomatyzowanych (w tym: OB, stężenia hemoglobiny, hematokrytu, liczby erytrocytów, retykulocytów, leukocytów, płytek krwi, wskaźników czerwonych krwinek, retykulocytarnych i płytkowych) oraz dokonuje interpretacji uzyskanych wyników w odniesieniu do określonej patologii lub jednostki chorobowej.
- K\_U16 - prawidłowo ocenia preparat mikroskopowy z krwi obwodowej zdrowego noworodka oraz osoby dorosłej, a także w: niedokrwistościach (z niedoboru żelaza, hemolitycznych, megaloblastycznych), w infekcjach, w eozynofilii, w ostrej i przewlekłej białaczce szpikowej i limfocytowej oraz w szpiczaku plazmocytowym
- K\_U18 - uzyskuje wiarygodne wyniki laboratoryjnych badań koagulologicznych - manualnych i zautomatyzowanych (w tym: PT, APTT, TT, czasu fibrynolizy, rekalcynacji, stężenia fibrynogenu, D-Dimeru, AT, retrakcji skrzepu).
- K\_U19 - dokonuje interpretacji wyników badań z zakresu zaburzeń hemostazy
- K\_U20 - uzyskuje wiarygodne wyniki ilościowych i jakościowych badań płynów ustrojowych, wydaliny i wydzieliny [w tym: moczu, kamieni moczowych, kału (na obecność krwi utajonej, resztek pokarmowych, jaj i cyst pasożytów), płynu mózgowo-rdzeniowego, stawowego, wysięków, przesieków, treści żołądkowej i dwunastniczej, ASO, RF] oraz ocenia wyniki tych badań w odniesieniu do określonej patologii lub jednostki chorobowej.
- K\_U34 - prowadzi i dokumentuje wewnątrzlaboratoryjną i zewnątrzlaboratoryjną kontrolę jakości w tym konstruuje karty kontroli jakości i wykorzystuje je do wykrywania błędów systematycznych i przypadkowych

#### Kompetencje społeczne

- K\_K02 - pracuje w grupie, przyjmując w niej różne role
- K\_K05 - dba o bezpieczeństwo własne, otoczenia i współpracowników

## OPINIA OPIEKUNA PRAKTYK Z RAMIENIA UCZELNI

<b>Imię i nazwisko studenta</b>	
<b>Kierunek studiów</b>	
<b>Rok studiów</b>	
<b>Jednostka/ki przyjmujące</b>	
<b>Imię i nazwisko Opiekuna praktyki z ramienia Jednostki przyjmującej</b>	
<b>Okres odbywania praktyki</b>	
<b>Zaliczenie praktyki</b>	
<b>Data zaliczenia praktyki</b>	

.....  
data, podpis Opiekuna praktyk z ramienia Uczelni