

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 – organizacja medycznych laboratoriów diagnostycznych (80 godz. – 2 tyg.),
diagnostyka parazytologiczna (80 godz. – 2 tyg.)

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)
Łącznie:				

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

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

I 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

--

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

IV tydzień praktyki zawodowej	Data	Lista 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

OPINIA OPIEKUNA PRAKTYK Z RAMIENIA JEDNOSTKI PRZYJMUJĄCEJ

Imię i nazwisko studenta.....

Rok studiów, kierunek studiów.....

Okres odbywania praktyki

Zakres praktyki - organizacja medycznych laboratoriów diagnostycznych

Nazwa jednostki przyjmującej

Ocena	Wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne ¹	Ocena opiekuna ²
5	Wykazywał się bardzo dużą wiedzą z zakresu organizacji medycznych laboratoriów diagnostycznych, wykonywał samodzielnie zlecone zadania, wykazywał duże zainteresowanie pracą, potrafił w pełni współpracować z pozostałymi członkami personelu, dbał o bezpieczeństwo własne i współpracowników.	
4	Wykazywał się dużą wiedzą z zakresu organizacji medycznych laboratoriów diagnostycznych, 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	Wykazywał się wystarczającą wiedzą z zakresu organizacji medycznych laboratoriów diagnostycznych, 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	Wykazywał się niewystarczającą wiedzą z zakresu organizacji medycznych laboratoriów diagnostycznych, odmawiał wykonywania zleconych zadań, nie był zainteresowany pracą, nie współpracował z pozostałymi członkami personelu, nie dbał o bezpieczeństwo własne i współpracowników.	

¹ Zgodnie z Załącznikiem 1 do Dziennika (poniżej)

² 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 - diagnostyka parazytologiczna

Nazwa jednostki przyjmującej

Ocena	Wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne ¹	Ocena opiekuna ²
5	Wykazywał się bardzo dużą wiedzą z zakresu diagnostyki parazytologicznej, wykonywał samodzielnie zlecone zadania, wykazywał duże zainteresowanie pracą, potrafił w pełni współpracować z pozostałymi członkami personelu, dbał o bezpieczeństwo własne i współpracowników.	
4	Wykazywał się dużą wiedzą z zakresu diagnostyki parazytologicznej, 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	Wykazywał się wystarczającą wiedzą z zakresu diagnostyki parazytologicznej, 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	Wykazywał się niewystarczającą wiedzą z zakresu diagnostyki parazytologicznej, odmawiał wykonywania zleconych zadań, nie był zainteresowany pracą, nie współpracował z pozostałymi członkami personelu, nie dbał o bezpieczeństwo własne i współpracowników.	

¹ Zgodnie z Załącznikiem 1 do Dziennika (poniżej)

² 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 II rok

Nazwa modułu

Praktyka zawodowa w medycznym laboratorium diagnostycznym (z zakresu organizacji medycznego laboratorium diagnostycznego oraz diagnostyki parazytologicznej)

Efekty kształcenia dla modułu

Student:

Część 1 - organizacja medycznego laboratorium diagnostycznego

Wiedza

- H.W1 - opisuje zasady bezpieczeństwa i higieny pracy, a także zna regulamin pracy w medycznym laboratorium diagnostycznym
- H.W2 - opisuje strukturę organizacyjną laboratorium i szpitala, w których odbył praktykę zawodową, oraz zasady współpracy laboratorium z oddziałami szpitala, poradniami i pozaszpitalnymi jednostkami służby zdrowia
- H.W3 - opisuje zasady pobierania materiału biologicznego, jego transportu oraz przygotowania do badań;
- H.W4 - opisuje zasady obiegu informacji, w tym rejestrację, wydawanie i archiwizację wyników badań oraz koszty badań;
- H.W5 - opisuje laboratoryjne systemy informatyczne w laboratorium

Umiejętności

- H.U1 - organizuje pracę w poszczególnych pracowniach laboratorium diagnostycznego;
- H.U2 - przyjmuje, dokumentuje i wstępnie przygotowuje materiał biologiczny do badań diagnostycznych; organizuje zaopatrzenie laboratorium w odczynniki i inne materiały eksploatacyjne.

Kompetencje społeczne

- H.K2 - współpracuje w zespole

Część 2 - laboratorium parazytologiczne

Wiedza:

- H.W1., H.W2. – opisuje zasady bezpieczeństwa i higieny pracy, a także regulamin pracy w medycznym laboratorium parazytologicznym, w którym odbył praktykę zawodową
- H.W3. – opisuje zasady pobierania materiału biologicznego przeznaczonego do badań parazytologicznych, jego transportu oraz przygotowania do analizy
- H.W4., H.W5. – opisuje zasady rejestracji materiałów diagnostycznych i archiwizację wyników badań

Umiejętności

- H.U1., H.U2. – potrafi przyjmować, dokumentować i wstępnie przygotowywać materiał biologiczny do badań parazytologicznych
- H.U3. – potrafi przeprowadzać badania diagnostyczne z zakresu parazytologii

Kompetencje społeczne

- H.K1. – przestrzega tajemnicy zawodowej
- H.K2., H.K3. – współpracuje w zespole określając priorytety służące realizacji zadania

OPINIA OPIEKUNA PRAKTYK Z RAMIENIA UCZELNI

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

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