

**DZIENNIK PRAKTYK ZAWODOWYCH  
W MEDYCZNYM LABORATORIUM  
DIAGNOSTYCZNYM**

**WYDZIAŁ FARMACEUTYCZNY  
UNIwersytet Jagielloński  
COLLEGIUM MEDICUM**

**KIERUNEK: ANALITYKA MEDYCZNA**

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(rok studiów)

**Rok akademicki 20.../20...**



.....  
(zakres zajęć)

.....  
(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)

.....  
(zakres zajęć)

.....  
(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)

.....  
(zakres zajęć)

.....  
(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)

.....  
(zakres zajęć)

.....  
(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)

.....  
(zakres zajęć)

.....  
(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)

.....  
(zakres zajęć)

.....  
(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)

.....  
(zakres zajęć)

.....  
(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)

.....  
(zakres zajęć)

.....  
(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)

.....  
(zakres zajęć)

.....  
(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)

.....  
(zakres zajęć)

.....  
(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)

.....  
(zakres zajęć)

.....  
(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)

.....  
(zakres zajęć)

.....  
(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)

.....  
(zakres zajęć)

.....  
(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)

.....  
(zakres zajęć)

.....  
(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)

.....  
(zakres zajęć)

.....  
(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)

.....  
(zakres zajęć)

.....  
(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)

.....  
(zakres zajęć)

.....  
(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)

.....  
(zakres zajęć)

.....  
(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)

.....  
(zakres zajęć)

.....  
(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)

.....  
(zakres zajęć)

.....  
(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)

.....  
(zakres zajęć)

.....  
(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 ZAJĘĆ Z RAMIENIA JEDNOSTKI PRZYJMUJĄCEJ

Imię i nazwisko studenta .....

Zakres zajęć .....

Nazwa i/lub pieczęć jednostki przyjmującej .....

Ocena	Wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne	Ocena opiekuna *
5	Posiada bardzo dużą wiedzę z dziedziny ..... .....wykonywał samodzielnie zlecone zadania, wykazywał duże zainteresowanie pracą, potrafił w pełni współpracować z pozostałymi członkami personelu, dbał o bezpieczeństwo własne i współpracowników.	
4	Posiada dużą wiedzę z dziedziny ..... .....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	Posiada zadowalającą wiedzę z dziedziny ..... .....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	Posiada niezadowalającą wiedzę z dziedziny ..... .....odmawiał wykonywania zleconych zadań, nie był zainteresowany pracą, nie współpracował z pozostałymi członkami personelu, nie dbał o bezpieczeństwo własne i współpracowników.	

\* Proszę zaznaczyć krzyżykiem właściwą ocenę

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(podpis oraz pieczęć Opiekuna zajęć z ramienia Jednostki przyjmującej)

**Opisowa opinia Opiekuna zajęć z ramienia Jednostki przyjmującej o studencie.  
W przypadku oceny 2 proszę wypełnić, a w przypadku ocen 3 – 5 wypełnienie nie jest  
obligatoryjne**

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(podpis oraz pieczęć Opiekuna zajęć z ramienia Jednostki przyjmującej)

## OPINIA OPIEKUNA ZAJĘĆ Z RAMIENIA JEDNOSTKI PRZYJMUJĄCEJ

Imię i nazwisko studenta .....

Zakres zajęć .....

Nazwa i/lub pieczęć jednostki przyjmującej .....

Ocena	Wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne	Ocena opiekuna *
5	Posiada bardzo dużą wiedzę z dziedziny ..... .....wykonywał samodzielnie zlecone zadania, wykazywał duże zainteresowanie pracą, potrafił w pełni współpracować z pozostałymi członkami personelu, dbał o bezpieczeństwo własne i współpracowników.	
4	Posiada dużą wiedzę z dziedziny ..... .....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	Posiada zadowalającą wiedzę z dziedziny ..... .....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	Posiada niezadowalającą wiedzę z dziedziny ..... .....odmawiał wykonywania zleconych zadań, nie był zainteresowany pracą, nie współpracował z pozostałymi członkami personelu, nie dbał o bezpieczeństwo własne i współpracowników.	

\* Proszę zaznaczyć krzyżykiem właściwą ocenę

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(podpis oraz pieczęć Opiekuna zajęć z ramienia Jednostki przyjmującej)

**Opisowa opinia Opiekuna zajęć z ramienia Jednostki przyjmującej o studencie.  
W przypadku oceny 2 proszę wypełnić, a w przypadku ocen 3 – 5 wypełnienie nie jest  
obligatoryjne**

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(podpis oraz pieczęć Opiekuna zajęć z ramienia Jednostki przyjmującej)

## **OPINIA OPIEKUNA ZAJĘĆ Z RAMIENIA JEDNOSTKI PRZYJMUJĄCEJ**

Imię i nazwisko studenta .....

Zakres zajęć .....

Nazwa i/lub pieczęć jednostki przyjmującej .....

Ocena	Wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne	Ocena opiekuna *
5	Posiada bardzo dużą wiedzę z dziedziny ..... .....wykonywał samodzielnie zlecone zadania, wykazywał duże zainteresowanie pracą, potrafił w pełni współpracować z pozostałymi członkami personelu, dbał o bezpieczeństwo własne i współpracowników.	
4	Posiada dużą wiedzę z dziedziny ..... .....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	Posiada zadowalającą wiedzę z dziedziny ..... .....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	Posiada niezadowalającą wiedzę z dziedziny ..... .....odmawiał wykonywania zleconych zadań, nie był zainteresowany pracą, nie współpracował z pozostałymi członkami personelu, nie dbał o bezpieczeństwo własne i współpracowników.	

\* Proszę zaznaczyć krzyżykiem właściwą ocenę

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(podpis oraz pieczęć Opiekuna zajęć z ramienia Jednostki przyjmującej)

**Opisowa opinia Opiekuna zajęć z ramienia Jednostki przyjmującej o studencie.  
W przypadku oceny 2 proszę wypełnić, a w przypadku ocen 3 – 5 wypełnienie nie jest  
obligatoryjne**

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(podpis oraz pieczęć Opiekuna zajęć z ramienia Jednostki przyjmującej)

## **OPINIA OPIEKUNA ZAJĘĆ Z RAMIENIA JEDNOSTKI PRZYJMUJĄCEJ**

Imię i nazwisko studenta .....

Zakres zajęć .....

Nazwa i/lub pieczęć jednostki przyjmującej .....

Ocena	Wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne	Ocena opiekuna *
5	Posiada bardzo dużą wiedzę z dziedziny ..... .....wykonywał samodzielnie zlecone zadania, wykazywał duże zainteresowanie pracą, potrafił w pełni współpracować z pozostałymi członkami personelu, dbał o bezpieczeństwo własne i współpracowników.	
4	Posiada dużą wiedzę z dziedziny ..... .....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	Posiada zadowalającą wiedzę z dziedziny ..... .....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	Posiada niezadowalającą wiedzę z dziedziny ..... .....odmawiał wykonywania zleconych zadań, nie był zainteresowany pracą, nie współpracował z pozostałymi członkami personelu, nie dbał o bezpieczeństwo własne i współpracowników.	

\* Proszę zaznaczyć krzyżykiem właściwą ocenę

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(podpis oraz pieczęć Opiekuna zajęć z ramienia Jednostki przyjmującej)

**Opisowa opinia Opiekuna zajęć z ramienia Jednostki przyjmującej o studencie.  
W przypadku oceny 2 proszę wypełnić, a w przypadku ocen 3 – 5 wypełnienie nie jest  
obligatoryjne**

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(podpis oraz pieczęć Opiekuna zajęć z ramienia Jednostki przyjmującej)

## **OPINIA OPIEKUNA ZAJĘĆ Z RAMIENIA JEDNOSTKI PRZYJMUJĄCEJ**

Imię i nazwisko studenta .....

Zakres zajęć .....

Nazwa i/lub pieczęć jednostki przyjmującej .....

Ocena	Wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne	Ocena opiekuna *
5	Posiada bardzo dużą wiedzę z dziedziny ..... .....wykonywał samodzielnie zlecone zadania, wykazywał duże zainteresowanie pracą, potrafił w pełni współpracować z pozostałymi członkami personelu, dbał o bezpieczeństwo własne i współpracowników.	
4	Posiada dużą wiedzę z dziedziny ..... .....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	Posiada zadowalającą wiedzę z dziedziny ..... .....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	Posiada niezadowalającą wiedzę z dziedziny ..... .....odmawiał wykonywania zleconych zadań, nie był zainteresowany pracą, nie współpracował z pozostałymi członkami personelu, nie dbał o bezpieczeństwo własne i współpracowników.	

\* Proszę zaznaczyć krzyżykiem właściwą ocenę

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(podpis oraz pieczęć Opiekuna zajęć z ramienia Jednostki przyjmującej)

**Opisowa opinia Opiekuna zajęć z ramienia Jednostki przyjmującej o studencie.  
W przypadku oceny 2 proszę wypełnić, a w przypadku ocen 3 – 5 wypełnienie nie jest  
obligatoryjne**

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(podpis oraz pieczęć Opiekuna zajęć z ramienia Jednostki przyjmującej)

## **OPINIA OPIEKUNA ZAJĘĆ Z RAMIENIA JEDNOSTKI PRZYJMUJĄCEJ**

Imię i nazwisko studenta .....

Zakres zajęć .....

Nazwa i/lub pieczęć jednostki przyjmującej .....

Ocena	Wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne	Ocena opiekuna *
5	Posiada bardzo dużą wiedzę z dziedziny ..... .....wykonywał samodzielnie zlecone zadania, wykazywał duże zainteresowanie pracą, potrafił w pełni współpracować z pozostałymi członkami personelu, dbał o bezpieczeństwo własne i współpracowników.	
4	Posiada dużą wiedzę z dziedziny ..... .....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	Posiada zadowalającą wiedzę z dziedziny ..... .....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	Posiada niezadowalającą wiedzę z dziedziny ..... .....odmawiał wykonywania zleconych zadań, nie był zainteresowany pracą, nie współpracował z pozostałymi członkami personelu, nie dbał o bezpieczeństwo własne i współpracowników.	

\* Proszę zaznaczyć krzyżykiem właściwą ocenę

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(podpis oraz pieczęć Opiekuna zajęć z ramienia Jednostki przyjmującej)

**Opisowa opinia Opiekuna zajęć z ramienia Jednostki przyjmującej o studencie.  
W przypadku oceny 2 proszę wypełnić, a w przypadku ocen 3 – 5 wypełnienie nie jest  
obligatoryjne**

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(podpis oraz pieczęć Opiekuna zajęć z ramienia Jednostki przyjmującej)

## **OPINIA OPIEKUNA PRAKTYK Z RAMIENIA UCZELNI**

Imię i nazwisko studenta: .....  
(uzupełnia student)

<b>Jednostka/ki przyjmujące oraz okres odbywania praktyk</b> <i>(uzupełnia student)</i>	<b>Imię i nazwisko Opiekuna(ów) praktyki z ramienia Jednostki(ek) przyjmującej(ych):</b> <i>(uzupełnia student)</i>

Informacja o uzupełnieniu ankiety dotyczącej jednostek w których odbywano praktyki      TAK/NIE  
*(uzupełnia student)*

Zaliczenie praktyki:.....  
*(uzupełnia opiekun praktyk z ramienia uczelni)*

Data zaliczenia praktyki: .....  
*(uzupełnia opiekun praktyk z ramienia uczelni)*

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

.....  
(pieczęć Wydziału)

**POŚWIADCZENIE ODBYCIA PRAKTYKI ZAWODOWEJ  
W MEDYCZNYM LABORATORIUM DIAGNOSTYCZNYM**

Pan(i) .....  
(imię i nazwisko praktykanta)

urodzony(a) dnia..... w .....  
(dzień, miesiąc, rok) (miejsce urodzenia)

ukończył(a) praktykę zawodową w medycznym laboratorium diagnostycznym z zakresu:

1. ....  
(zakres praktyk)

a. ....  
(nazwa jednostki)

b. ....  
(daty odbywania praktyk oraz ilość godzin)

c. ....  
(Data, podpis oraz pieczęć Opiekuna praktyki z ramienia Jednostki przyjmującej)

2. ....  
(zakres praktyk)

a. ....  
(nazwa jednostki)

b. ....  
(daty odbywania praktyk oraz ilość godzin)

c. ....  
(Data, podpis oraz pieczęć Opiekuna praktyki z ramienia Jednostki przyjmującej)

.....  
(data i podpis opiekuna praktyk z ramienia Uczelni)