

**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...

.....
(imię i nazwisko studenta)

.....
(numer albumu)

.....
(rok i kierunek studiów)

Miejsce odbywania zajęć Jednostka przyjmująca (nazwa, adres, numer telefonu kontaktowego)	Imię i nazwisko Opiekuna praktyki z ramienia jednostki	Zakres zajęć	Liczba godzin	Termin odbywania zajęć (od-do)
Łącznie:				

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

.....
(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 dziedzinywykonywał 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 dziedzinywykonywał 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 dziedzinywykonywał 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 dziedzinyodmawiał 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

.....
(miejscowość 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**

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

.....
(miejscowość 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 dziedzinywykonywał 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 dziedzinywykonywał 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 dziedzinywykonywał 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 dziedzinyodmawiał 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

.....
(miejscowość 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**

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

.....
(miejscowość 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 dziedzinywykonywał 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 dziedzinywykonywał 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 dziedzinywykonywał 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 dziedzinyodmawiał 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

.....
(miejscowość 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**

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

.....
(miejscowość 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 dziedzinywykonywał 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 dziedzinywykonywał 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 dziedzinywykonywał 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 dziedzinyodmawiał 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

.....
(miejscowość 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**

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

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

OPINIA OPIEKUNA ZAJĘĆ Z RAMIENIA JEDNOSTKI PRZYJMĄCEJ

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 dziedzinywykonywał 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 dziedzinywykonywał 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 dziedzinywykonywał 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 dziedzinyodmawiał 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

.....
(miejscowość 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**

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

.....
(miejscowość 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 dziedzinywykonywał 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 dziedzinywykonywał 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 dziedzinywykonywał 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 dziedzinyodmawiał 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

.....
(miejscowość 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**

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

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

OPINIA OPIEKUNA PRAKTYK Z RAMIENIA UCZELNI

Imię i nazwisko studenta:
(uzupełnia student)

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

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)