

## Opinia studenta kierunku analityka medyczna dotycząca realizacji praktyki zawodowej w medycznym laboratorium diagnostycznym.

Rok studiów .....

Miejsce odbywania praktyki (jednostka/i):

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

Adres/y miejsca odbywania praktyki:

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

*Właściwą odpowiedź proszę zaznaczyć poprzez postawienie znaku „X”.*

1. Czy na początku praktyki/lub przed rozpoczęciem praktyki została Pani/Pan zapoznany z przepisami BHP obowiązującymi w laboratorium ?

TAK (5 pkt ) ☐

NIE (0 pkt) ☐

2. Czy na początku praktyki została Pani/Pan zapoznany z organizacją pracy w laboratorium

TAK (5 pkt ) ☐

NIE (0 pkt ) ☐

3. Czy w ramach praktyki zrealizowała Pani/Pan pełny program praktyki ?

TAK (5 pkt ) ☐

NIE\* (0 pkt ) ☐

\*Jeżeli NIE to który zakres nie został zrealizowany?

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

4. Czy opiekun praktyki lub inny pracownik laboratorium zapoznawał Panią/Pana ze sposobem wykonywania czynności określonych w programie praktyki??

ZAWSZE (5 pkt ) ☐

CZĘSTO (3PKT) ☐

NIGDY (0 pkt ) ☐

5. Czy opiekun praktyki lub inny pracownik laboratorium nadzorował wykonywanie przez Panią/Pana czynności określonych w programie praktyki?

ZAWSZE (5 pkt ) ☐

CZĘSTO (3PKT) ☐

NIGDY (0 pkt ) ☐

6. Określ w jakim stopniu zgadzasz się ze stwierdzeniami poniżej

| Lp. | Pytanie                                                                | Zdecydowanie tak<br>(5 pkt) | Raczej tak<br>(4 pkt) | Nie mam zdania<br>(3 pkt) | Raczej nie<br>(2 pkt) | Zdecydowanie nie<br>(0 pkt) |
|-----|------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-----------------------|---------------------------|-----------------------|-----------------------------|
| a   | Moja praca w trakcie odbywania praktyki była dobrze zorganizowana.     |                             |                       |                           |                       |                             |
| b   | W czasie praktyki wykorzystywałam/em zdobytą w trakcie studiów wiedzę. |                             |                       |                           |                       |                             |
| c   | Opiekun lub inne osoby w miejscu odbywania praktyki służyli mi pomocą. |                             |                       |                           |                       |                             |
| d   | Moje umiejętności zwiększyły się po odbyciu praktyki.                  |                             |                       |                           |                       |                             |

Komentarz dotyczący praktyki (nieobowiązkowy):

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

**Wyniki ankiety:** ..... punktów

**Ocena:** .....

16 – 45 pkt - ocena pozytywna

0 – 15 pkt - ocena negatywna