**(Wzór) Załącznik I**

Państwowa Wyższa Szkoła Zawodowa w Chełmie

ul. Pocztowa 54

22-100 Chełm

Instytut Nauk Medycznych

Praktykant:/-ka *………………….……………………………………………..….…….*Nr albumu.: *……………….*   
Rok akademicki: *20..…/20….*

Miejsce praktyki *(pełna nazwa podmiotu leczniczego):*

……………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

**Szpitalny Opiekun Ponadprogramowych Praktyk Zawodowych** ……………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………….

**Uczelniany Opiekun Ponadprogramowych Praktyk Zawodowych** ……………………………………………………………………………….

Data hospitacji: ………………………………………………………………

**PROTOKÓŁ HOSPITACJI PONADPROGRAMOWYCH PRAKTYK ZAWODOWYCH**

|  |
| --- |
| 1. **Ocena zajęć będących przedmiotem hospitacji** 2. Czy temat zajęć, ich treść i realizowane cele są zgodne z harmonogramem?   ..............................................................................................................................................................  ............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................   1. Czy trafnie dobrano metodę prowadzenia zajęć?   ..............................................................................................................................................................  ..............................................................................................................................................................   1. Czy w trakcie zajęć realizowane były cele dydaktyczno – wychowawcze? W czym znalazło to swój wyraz? ............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................   ..............................................................................................................................................................  4.Czy w toku zajęć wykorzystano techniczne środki dydaktyczne, ocena prawidłowości ich doboru?  ..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................  5.Ocena zaangażowania opiekuna zakładowego (umiejętność współpracy ze studentem, kierowanie przebiegiem zajęć, wyjaśniania spraw trudnych i niezrozumiałych, zajmowania własnego stanowiska? ..............................................................................................................................................................  ............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................  6. Ukierunkowanie pracy studenta nad przygotowaniem się do następnych zajęć (podanie literatury, tez, tematu itp.) ....................................................................................................................  ............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................  7.Ocena postawy studenta:   1. punktualność 0 1 2 2. kultura słowa 0 1 2 3. estetyka wyglądu 0 1 2 4. rzetelne podejście do obowiązków związanych z praktyką 0 1 2 5. umiejętność nawiązania kontaktu z pacjentami 0 1 2 6. relacje z opiekunem praktyki 0 1 2 7. przygotowanie do zajęć 0 1 2   14 – 13 pkt – ocena bardzo dobra ( 5 ); 12 – 11 pkt – ocena dobra plus ( 4+); 10 - 9 pkt – ocena dobra ( 4 )  8 - 6 pkt – ocena dostateczna plus ( 3+),5- 3 pkt – ocena dostateczna ( 3 );2 - 0 pkt – ocena niedostateczna ( 2 )  Suma punktów ( a-g) …………………….Proponowana ocena …………………………………………  8. Efekty kształcenia realizowane przez studenta w dniu hospitacji:  …………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………..  9. Ogólna ocena zajęć  ..............................................................................................................................................................  …………………………………………………………………………………………………………………..   1. **Uwagi końcowe**   Treść uwag pohospitacyjnych, termin i sposób ich przekazania prowadzącemu zajęcia .........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................  …………………… ………………………….... .............................................  podpis studenta podpis opiekuna szpitalnego podpis hospitującego |