|  |
| --- |
| **PROTOKÓŁ ZALICZENIA PONADPROGRAMOWEJ PRAKTYKI ZAWODOWEJ (PPZ)** |
| **W przypadku praktyki dzielonej podać miejsce i okres jej realizacji:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **α**\*\* | Nazwy podmiotów leczniczych Partnerów, w której student odbył praktyki  | **N**\*\* |
|  |  |  |
|  |  |  |

 |
| **Ocena za sprawozdanie z praktyki C2\* =** ........................ ……………………………….. *ocena**w skali od 2 do 5)**(data i podpis uczelnianego opiekuna praktyki* |
| **Ocena A1\* =** | **Ocena B1\* =** |
| Skład komisji: Data zaliczenia: ...............................1. ......................................................................... — Przewodniczący Komisji
2. ......................................................................... — Uczelniany opiekun ponadprogramowej praktyki zawodowej
3. ......................................................................... — Szpitalny opiekun ponadprogramowej praktyki zawodowej
4. ……………………………………………………. — …………………………………………………..
 |
| **Lp. Pytania / mini zadania zawodowe** | **Oceny cząstkowe** *(ocena**w skali od 2 do 5)* |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| **Łączna ocena za mini zadnia zawodowe** (średnia arytmetyczna ocen cząstkowych) **- D1** | **……...** |
| **Ocena końcowa za PPZ : 0,4·D1 + 0,1·C2\* + 0,2·A1\* + 0,3·B1\* = E1** | **……...** |
| **Zaliczam ponadprogramową praktykę zawodową na ocenę** (**E1**)**: ………………………** Przewodniczący Komisji: ………………………………………………  Członkowie Komisji: ( *podpis)*  1).…………................ 2)…….……………….. 3).…………….………… 4).………………………  *(podpisy członków komisji)*   |

\*) *w* *przypadku praktyki dzielonej, oceny: C2\*, A1\*, B1\* wyznacza się jako średnią arytmetyczną odpowiednich ocen cząstkowych uzyskanych na zakończenie każdej z odbytych części praktyki*

*\*\*)* *wpisać odpowiedni numer α – numer podmiotu leczniczego Partnera, w którym odbywa się praktyka, N – liczba czasookresów, na które praktyka była podzielona w określonym podmiocie leczniczym - wszystko zgodnie z Ark. Ponadprogramowej Praktyki Zawodowej,*