



**PROTOKÓŁ HOSPITACJI PRAKTYK ZAWODOWYCH
REALIZOWANYCH W PLACÓWKACH MEDYCZNYCH
HOSPITACJA BEZPOŚREDNIA -WZÓR**

Kierunek studiów:
Rok studiów/Semestr:
Nazwa jednostki, w której realizowana jest praktyka zawodowa:
Data kontroli:
Imię i nazwisko opiekuna praktyki zawodowej:
Nr telefonu:
Termin odbywania praktyki zawodowej:
Przedmiot:
Imię i nazwisko oraz numer albumu studenta/studentów odbywających praktykę:

Karta oceny

Ocena organizacji i przebiegu praktyki:

1. Czy jednostka zapewnia studentowi opiekuna praktyki?
2. Czy student został odpowiednio przeszkolony w zakresie przepisów BHP, epidemiologicznych i regulaminowych?
3. Czy student realizuje powierzone zadania zgodnie z zakresem obowiązków?
4. Czy opiekun praktyki jest dostępny dla studenta w przypadku potrzeby wsparcia?
5. Czy harmonogram praktyki jest przestrzegany?

Ocena wyposażenie jednostki:

6. Czy jednostka posiada odpowiednie wyposażenie do realizacji praktyki (np. sprzęt biurowy, medyczny, edukacyjny)?
7. Czy sprzęt i narzędzia dostępne w jednostce są sprawne technicznie?
8. Czy pomieszczenia przeznaczone do praktyki są odpowiednio dostosowane do realizowanych zadań?
9. Czy jednostka zapewnia bezpieczne i higieniczne warunki pracy?



Ocena przygotowania pomieszczeń:

10. Czy pomieszczenia do realizacji praktyki są właściwie oznaczone i łatwo dostępne?
11. Czy w pomieszczeniach zapewniono wystarczającą ilość miejsca dla studentów?
12. Czy pomieszczenia są wyposażone w niezbędne materiały dydaktyczne lub inne wspomagające realizację praktyki?
13. Czy pomieszczenia są regularnie sprzątane i utrzymywane w należyтым stanie higienicznym?

Ocena kompetencji studenta:

14. Czy student wykazuje odpowiednie zaangażowanie i motywację do realizacji zadań praktyki?
15. Czy student stosuje się do zasad dyscypliny pracy (punktualność, zarządzanie czasem)?
16. Czy student potrafi samodzielnie rozwiązywać problemy i sytuacje trudne?
17. Czy student dokonuje samooceny swojej pracy i jest otwarty na wskazówki?

Uwagi:

Ocena hospitacji:

Za każde pytanie przyznaje się punkty: odpowiedź Tak – 1 pkt, Nie – 0 pkt.

Skala ocen:

- 13-17 pkt - ocena zadowolająca z hospitacji
- 12 pkt lub mniej - ocena niezadowolająca z hospitacji

Podpis osoby hospitującej: