Wrocław, dnia ......................... r.

Imię i Nazwisko: ..........................................................

Numer albumu: ..........................................................

Stopień studiów: ST-I / ST-II \*

Kierunek studiów: IKW / FTE / OPA / IBP / IBang / MIP \*

Specjalność: NAI / OOK / IOF / OPM / OBI / EME / BMI / IMD / MIN \*

Rok i etap/semestr/studiów: rok ...... etap/sem. ........

**Sprawozdanie z studenckiej praktyki zawodowej
zrealizowanej w Uniwersyteckim Szpitalu Klinicznym
im. Jana Mikulicza - Radeckiego we Wrocławiu**

Nazwa, adres i numer NIP zakładu pracy-miejsca praktyki.
Nazwa przedsiębiorstwa:

*Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. Jana Mikulicza - Radeckiego we Wrocławiu (zwany dalej „Szpitalem”)*Adres przedsiębiorstwa:

*Wrocław 50-556, ul. Borowska 213*
NIP: *8981816856*

Termin praktyki: ............................................................................................................................................

Łączny wymiar godzin praktyki: ....................................................................................................................

Punkty ECTS: 6

|  |
| --- |
| **EFEKTY UCZENIA SIĘ PRZYPISANE W PROGRAMIE STUDIÓW DO PRZEDMIOTU: PRAKTYKA\*\*** |
| **Symbol kierunkowych efektów uczenia się**  | **Opis efektów uczenia się na kierunku Inżynieria Biomedyczna:****K6IBM\_U03: Potrafi wykorzystywać posiadaną wiedzę - formułować i rozwiązywać złożone i nietypowe problemy z zakresu Inżynierii Biomedycznej oraz wykonywać zadania poprzez właściwy dobór źródeł oraz informacji z nich pochodzących, dokonywać oceny, krytycznej analizy i syntezy tych informacji****K6IBM\_U08: Potrafi planować i organizować pracę indywidualną oraz w zespole****K6IBM\_U11: Potrafi - przy formułowaniu i rozwiązywaniu zadań inżynierskich z zakresu Inżynierii Biomedycznych dostrzegać ich aspekty systemowe i pozatechniczne****K6IBM\_U12: Potrafi dokonać wstępnej analizy ekonomicznej podejmowanych działań inżynierskich z zakresu Inżynierii Biomedycznych****K6IBM\_K03: Potrafi współdziałać i współpracować w grupie, przyjmując w niej różne role, gotów jest do myślenia i działania w sposób przedsiębiorczy****K6IBM\_K05: Potrafi myśleć i działać w sposób przedsiębiorczy, jest gotów do oceny znaczenia wiedzy w rozwiązywaniu problemów poznawczych i praktycznych****K6IBM\_K07: Dba o przestrzeganie zasad etyki zawodowej i wymaga tego od innych, dba o dorobek i tradycje zawodu** |

\*należy przez podkreślenie zaznaczyć właściwy stopień studiów, kierunek, specjalność

\*\* Domyślnie wpisano efekty uczenia się dla kierunku Inżynieria Biomedyczna, w przypadku zakwalifikowania do udziału w programie studenta z innego kierunku proszę wpisać odpowiednie efekty uczenia się dla określonego kierunku studiów z dokumentu: *Efekty uczenia dotyczące praktyki*

## Sprawozdanie z studenckiej praktyki zawodowej

##  *(sprawozdanie powinno zawierać: opis wykonanych czynności/zadań, uzyskanych umiejętności w odniesieniu do efektów uczenia się przypisanych do przedmiotu Praktyka oraz liczbę godzin poświęconych danej czynności/zadaniu)*

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

czytelny podpis studenta

## Potwierdzenie odbycia praktyki przez Opiekuna wyznaczonego z ramienia „Szpitala” (*opisowo wraz z opinią*):

## Ocena Opiekuna z ramienia „Szpitala”:

##  ocena: ………

##  słownie: ………………….………..

**UWAGA!**

Przy zaliczeniach kursów stosuje się następującą **skalę ocen** wynikającą z Regulaminu Studiów PWr.: celujący 5,5

bardzo dobry 5,0

dobry plus 4,5

dobry 4,0

dostateczny plus 3,5

dostateczny 3,0

niedostateczny 2,0 – oznacza niezaliczenie.

## Pieczątka i podpis opiekuna z ramienia „Szpitala”:

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

pieczątka podpis

##

## Sugerowana ocena Opiekuna praktyk (Koordynatora) z ramienia Wydziału Podstawowych Problemów Techniki:

Ocena (słownie):..........................................................

**UWAGA!**

Przy zaliczeniach kursów stosuje się następującą **skalę ocen** wynikającą z Regulaminu Studiów PWr.: celujący 5,5

bardzo dobry 5,0

dobry plus 4,5

dobry 4,0

dostateczny plus 3,5

dostateczny 3,0

niedostateczny 2,0 – oznacza niezaliczenie.

Data:.......................................................... ..........................................................

podpis