

**KRYTERIA WYBORU JEDNOSTEK**

**DO REALIZACJI ZAJĘĆ PRAKTYCZNYCH/PRAKTYK ZAWODOWYCH NA KIERUNKU PIELĘGNIARSTWO**

Nazwa jednostki/oddział .....

Rok studiów .....

Przedmiot .....

Liczba godzin zajęć praktycznych/praktyk zawodowych .....

Kryterium		Ocena punktowa	Liczba otrzymanych punktów
Dana jednostka świadczy szeroki wachlarz usług diagnostycznych i/lub leczniczych i cieszy się uznaniem w środowisku	posiada akredytację/ certyfikat jakości	2	
	przygotowuje się do akredytacji/ certyfikacji	1	
	nie posiada akredytacji/ certyfikatu jakości	0	
Wykształcenie pracowników realizujących praktyki, np. wieloletnie doświadczenie zawodowe w danej dziedzinie, świadomość roli zawodowej, umiejętność przekazywania wiedzy, dobry kontakt ze studentem	większość z wyższym	2	
	prawie połowa z wyższym lub specjalizacją	1	
	wyłącznie średnie	0	
Wyposażenie w nowoczesny sprzęt umożliwiający zdobywanie praktycznej wiedzy	w większości	2	
	prawie połowa sprzętu	1	
	dominuje stary sprzęt	0	
Doświadczenie w pracy ze studentami	wiele razy - bardzo duże	2	
	przynajmniej 1 raz	1	
	brak	0	
Charakter i zakres świadczeń zdrowotnych umożliwia realizację celów kształcenia	w pełni	2	
	tylko niektórych, częściowo	1	
	brak	0	
Usługi realizowane są zgodnie z obowiązującymi standardami i według właściwych procedur	wszystkie	2	
	niektóre	1	
	pojedyncze lub brak procedur	0	
W jednostce jest biblioteka	łatwo dostępna i dobrze wyposażona	2	
	dobrze wyposażona, ale mało dostępna	1	
	niedostępna, brak lub niedostatecznie wyposażona	0	
W jednostce są pomieszczenia dydaktyczne przeznaczone do realizacji zajęć	łatwo dostępne	2	
	trudno dostępne lub zbyt małe w stosunku do potrzeb	1	
	brak, niedostępne, nie spełnia wymagań (ciasne)	0	
Zaplecze socjalne	stołówka/bar	2	
	inne np. pokój socjalny, automat	1	
	brak	0	
<b>LICZBA PUNKTÓW UZYSKANYCH OGÓŁEM</b>			

.....  
podpis upoważnionego pracownika instytucji

**DECYZJA OSTATECZNA WYBORU JEDNOSTKI  
DO ZAJĘĆ PRAKTYCZNYCH/PRAKTYK ZAWODOWYCH**

NAZWA JEDNOSTKI/ODDZIAŁ

.....

KIERUNEK STUDIÓW

.....

Opiniowana jednostka otrzymała ..... punktów w związku z powyższym spełnia/nie spełnia\* ..... warunki/-ów wymagane/-ych na Wydziale Medycznym Collegium Medicum UKSW w Warszawie do prowadzenia zajęć praktycznych/ praktyk zawodowych.

.

.....

podpis Dziekana /Prodziekana Wydziału  
/Kierownika Kierunku

Podsumowanie:

- Warunki optymalne: 18-15 pkt
- Warunki umiarkowane: 14-11 pkt
- Warunki minimalne: 10-7 pkt.
- Brak odpowiednich warunków: 6-0 pkt

\* niepotrzebne skreślić