

zał 5 c studia II poziomu kształcenia na kierunku fizjoterapia

OPINIA O STUDENCIE W CZASIE TRWANIA PRAKTYKI (I)

1. Czy student osiągnął przewidziane Efekty Kształcenia [EK]:

- a. **EK 1** (Wiedza: Student zna zasady prowadzenia procesu rehabilitacyjnego w różnych jednostkach chorobowych i urazach narządu ruchu).
tak nie
- b. **EK 2** (Umiejętności: Student potrafi ocenić stan pacjenta i dopasować program rehabilitacji do potrzeb pacjenta)
tak nie
- c. **EK 5** (Kompetencje społeczne: Student wykazuje się empatia i zrozumieniem w stosunku do pacjenta)
tak nie
- d. **EK 6** (Kompetencje społeczne: Student przejawia umiejętności komunikacji i współpracy w zespole terapeutycznym)
tak nie

2. Zachowanie studenta

.....
.....

3. Student nie osiągnął wskazanych efektów z następujących powodów (proszę podkreśli właściwe):

- niewłaściwe przygotowanie merytoryczne (proszę określić problem)

.....
.....

- nieodpowiednie umiejętności studenta (proszę określić problem)

.....
.....

- niewłaściwe kompetencje studenta (proszę rozwinąć na czym polega problem)

.....
.....

- z innych powodów – proszę wymienić

.....
.....

4. Ocena końcowa

.....
skala ocen: 2,0 3,0 3,5 4,0 4,5 5,0

.....
Data

.....
Podpis i pieczętka opiekuna praktyk

Zaliczenie praktyki przez Uczelnię

Zaliczono z oceną

.....
data

.....
pieczętka i podpis Kierownika Praktyk

OPINIA O STUDENCIE W CZASIE TRWANIA PRAKTYKI (II)

1. Czy student osiągnął przewidziane Efekty Kształcenia [EK]:

- a. **EK 1** (Wiedza: Student zna zasady prowadzenia procesu rehabilitacyjnego w różnych jednostkach chorobowych i urazach narządu ruchu)
tak nie
- b. **EK 2** (Umiejętności: Student potrafi ocenić stan pacjenta i dopasować program rehabilitacji do potrzeb pacjenta)
tak nie
- c. **EK 3** (Umiejętności: Student potrafi samodzielnie prowadzić ćwiczenia usprawniające)
tak nie
- d. **EK 5** (Kompetencje społeczne: Student wykazuje się empatia i zrozumieniem w stosunku do pacjenta)
tak nie
- e. **EK 6** (Kompetencje społeczne: Student przejawia umiejętności komunikacji i współpracy w zespole terapeutycznym)
tak nie

2. Zachowanie studenta

.....
.....

3. Student nie osiągnął wskazanych efektów z następujących powodów (proszę podkreśli właściwe):

- niewłaściwe przygotowanie merytoryczne (proszę określić problem)

.....
.....

- nieodpowiednie umiejętności studenta (proszę określić problem)

.....
.....

- niewłaściwe kompetencje studenta (proszę rozwinąć na czym polega problem)

.....
.....

- z innych powodów – proszę wymienić

.....
.....

4. Ocena końcowa

.....
skala ocen: 2,0 3,0 3,5 4,0 4,5 5,0

.....
Data

.....
Podpis i pieczętka opiekuna praktyk

Zaliczenie praktyki przez Uczelnię

Zaliczono z oceną

.....
data

.....
pieczętka i podpis Kierownika Praktyk

OPINIA O STUDENCIE W CZASIE TRWANIA PRAKTYKI (III)

1. Czy student osiągnął przewidziane Efekty Kształcenia [EK]:

- a. EK 1 (Wiedza: Student zna zasady prowadzenia procesu rehabilitacyjnego w różnych jednostkach chorobowych i urazach narządu ruchu).
tak nie
- b. EK 2 (Umiejętności: Student potrafi ocenić stan pacjenta i dopasować program rehabilitacji do potrzeb pacjenta)
tak nie
- c. EK 3 (Umiejętności: Student potrafi samodzielnie prowadzić ćwiczenia usprawniające)
tak nie
- d. EK 4 (Umiejętności: Student potrafi samodzielnie zaplanować i przeprowadzić ćwiczenia usprawniające)
tak nie
- e. EK 5 (Kompetencje społeczne: Student wykazuje się empatia i zrozumieniem w stosunku do pacjenta)
tak nie
- f. EK 6 (Kompetencje społeczne: Student przejawia umiejętności komunikacji i współpracy w zespole terapeutycznym)
tak nie

2. Zachowanie studenta

.....
.....

3. Student nie osiągnął wskazanych efektów z następujących powodów (proszę podkreślić właściwe):

- niewłaściwe przygotowanie merytoryczne (proszę określić problem)

.....
.....

- nieodpowiednie umiejętności studenta (proszę określić problem)

.....
.....

- niewłaściwe kompetencje studenta (proszę rozwinąć na czym polega problem)

.....
.....

- z innych powodów – proszę wymienić

.....
.....

4. Ocena końcowa

.....
skala ocen: 2,0 3,0 3,5 4,0 4,5 5,0

.....
Data

.....
Podpis i pieczęć opiekuna praktyk

Zaliczenie praktyki przez Uczelnię

Zaliczono z oceną

.....
data

.....
pieczęć i podpis Kierownika Praktyk

