



KARTA OCENY PRACY MENTORA

.....
(pieczętka jednostki dydaktycznej PUM)

KIERUNEK:

ROK STUDIÓW:

PRZEDMIOT/ ZAKRES PRAKTYK:

.....
.....

Imię i nazwisko mentora:

Nazwa placówki/oddziału:

.....

Lp.	Kryterium oceny	Ocena punktowa
1.	Czy mentor prowadził już wcześniej praktyki zawodowe dla studentów: - nigdy - raz - wielokrotnie	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
2.	Kwalifikacje i kompetencje mentora: 1. Wykształcenie: - posiada wyższe wykształcenie (<input type="checkbox"/> licencjat; <input type="checkbox"/> magister) - posiada specjalizację w danej dziedzinie - posiada wyższe wykształcenie i specjalizację w danej dziedzinie 2. Staż pracy w zawodzie: - poniżej 5 lat - 5- 10 lat - powyżej 10 lat 3. Doświadczenie w pracy ze studentami: - nigdy - kilkakrotnie - wielokrotnie	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
3.	Warunki prowadzenia zajęć 1. Czy mentor posługuje się biegle środkami i sprzętem pozostającym na wyposażeniu placówki, umożliwiającym realizację świadczeń w ramach programu praktyk: - nie - raczej tak - tak	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2



	<p>2. Czy mentor świadczenia pielęgniarstwa realizuje zgodnie z obowiązującymi standardami i wg właściwych procedur:</p> <ul style="list-style-type: none">- nie- raczej tak- tak <p>3. Czy mentor realizuje zajęcia zgodnie z programem praktyk zawodowych dla danego przedmiotu:</p> <ul style="list-style-type: none">- nie- raczej tak- tak <p>4. Czy mentor nadzoruje przestrzeganie przez studentów regulaminu odbywania praktyk zawodowych, regulaminu placówki, przepisów bhp, p/poż:</p> <ul style="list-style-type: none">- nie- raczej tak- tak <p>5. Czy mentor przestrzega przepisów bhp:</p> <ul style="list-style-type: none">- nie- raczej tak- tak <p>6. Czy mentor przestrzega terminów i czasu realizacji zajęć:</p> <ul style="list-style-type: none">- nie- raczej tak- tak	<p><input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</p> <p><input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</p> <p><input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</p> <p><input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</p> <p><input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2</p>
	UZYSKANA LICZBA PUNKTÓW	

.....
(miejsowość, data)

.....
(pieczęćka i podpis osoby wizytującej)

Ocena mentora zgodnie z punktacją:

16 – 21 punktów - ocena bardzo dobra,

11 – 15 punktów – mentor raczej wywiązuje się z obowiązków

< 11 punktów – mentor nie spełnia wymogów kształcenia praktycznego