



KRYTERIA WYBORU GABINETU STOMATOLOGICZNEGO DO REALIZACJI PRAKTYK ZAWODOWYCH

Nazwa i adres placówki:

Kierunek studiów: LEKARSKO-DENTYSTYCZNY Liczba godzin praktyk zawodowych 120 godzin (4 tygodnie)

(należy zakreślić kółkiem odpowiednią ocenę i podać sumę)

KRYTERIUM		OCENA PUNKTOWA (zaznacza jednostka prowadząca praktyki)
Doświadczenie w zawodzie lekarza dentysty	wiele lat po studiach lub specjalizacja	3
	3-4 lata po studiach	2
	pierwszy rok po stażu	1
Wyposażenie w nowoczesny sprzęt umożliwiający zdobywanie praktycznej wiedzy	w większości	3
	prawie połowa sprzętu	2
	dominuje stary sprzęt	1
Doświadczenie w pracy ze studentami	co najmniej 2 razy	3
	jeden raz	2
	nigdy	1
Działania realizowane są zgodnie z obowiązującymi standardami i według właściwych procedur	wszystkie	3
	niektóre	2
	pojedyncze lub brak procedur	1
Zaplecze socjalne	pokój socjalny	2
	brak	1
SUMA UZYSKANYCH PUNKTÓW:		

Oświadczam, że charakter i zakres działań placówki umożliwia realizację programu praktyk po 2,3 i 4 roku (załącznik nr 1).

.....
(podpis kierownika/właściciela podmiotu prowadzącego praktykę)

DECYZJA DZIEKANA O WYBORZE PLACÓWKI DO PRAKTYK ZAWODOWYCH

Opiniowana placówka otrzymała punktów/punkty w związku z powyższym spełnia/nie spełnia* kryteria wymagane na Wydziale Stomatologii Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie do prowadzenia praktyk zawodowych.

warunki optymalne; 13-14 pkt.
warunki umiarkowane; 10-12 pkt.
warunki minimalne; 8-9 pkt.
brak odpowiednich warunków - 7 pkt. i mniej

.....
(podpis Dziekana lub Prodziekana)