



Karkonoska Akademia Nauk Stosowanych w Jeleniej Górze
Wydział Nauk Medycznych i Technicznych
ul. Lwówecka 18, 58-503 Jelenia Góra
tel. (075) 645 33 32, (075) 645 33 30 e-mail: dziekanatWNMiT@kans.pl

SKIEROWANIE NA PRAKTYKI ZAWODOWE

studentki/a studiów stacjonarnych jednolitych magisterskich kierunku **FIZJOTERAPIA**

Proszę o przyjęcie mnie studentki/a
roku **V** semestru **9** roku akademickiego 202.../202..., posiadającej/ego nr albumu:,
na praktykę zawodową do:

.....
miejsce praktyki, imię i nazwisko dyrektora (Zakład/Instytucja/Firma)

Termin realizacji praktyki: od 202.... r. do 202.... r.

Liczba dni rozliczeniowych:

Praktyka ciągła – wybieralna – 480 godzin

Efekt kształcenia	
EK1	Student zna i rozumie zasady i metody postępowania diagnostycznego dla potrzeb fizjoterapeutycznych.
EK2	Student samodzielnie wykonuje zabiegi fizjoterapeutyczne u osób w różnym przedziale wiekowym w zależności od okresu choroby i stanu funkcjonalnego usprawnianej osoby. Samodzielnie realizuje zadania fizjoterapeuty w sposób zapewniający bezpieczeństwo pacjenta, własne i otoczenia, w tym przestrzega zasad bezpieczeństwa i higieny pracy.
EK3	Student samodzielnie prowadzi dokumentację dla potrzeb fizjoterapii niezbędną do kontroli przebiegu usprawniania. Zna organizacyjne i etyczne uwarunkowania wykonywania działalności zawodu fizjoterapeuty. Potrafi identyfikować błędy i zaniedbania w praktyce fizjoterapeuty.
EK4	Student potrafi komunikować się z pacjentem oraz grupą pracowników w zakresie związanym z pracą fizjoterapeuty. Okazuje szacunek wobec pacjenta oraz troskę o jego dobro. Potrafi współdziałać i pracować w grupie fizjoterapeutycznej, przyjmując w niej różne role.

Wyrażamy zgodę na przyjęcie skierowanej/ego studentki/a na praktykę zawodową (programową).

Opiekunem z ramienia Placówki będzie.....

.....
Pieczęć i podpis przedstawiciela zakładu

Zatwierdzam
Opiekun uczelniany

.....
Data i podpis opiekuna uczelnianego



Karkonoska Akademia Nauk Stosowanych w Jeleniej Górze
Wydział Nauk Medycznych i Technicznych
ul. Lwówecka 18, 58-503 Jelenia Góra
tel. (075) 645 33 32, (075) 645 33 30 e-mail: dziekanatWNMiT@kans.pl

SKIEROWANIE NA PRAKTYKI ZAWODOWE

studentki/a studiów stacjonarnych jednolitych magisterskich kierunku **FIZJOTERAPIA**

Proszę o przyjęcie mnie studentki/a
roku **V** semestru **10** roku akademickiego 202.../202..., posiadającej/ego nr albumu:,
na praktykę zawodową do:

.....
miejsce praktyki, imię i nazwisko dyrektora (Zakład/Instytucja/Firma)

Termin realizacji praktyki: od 202.... r. do 202.... r.

Liczba dni rozliczeniowych:

Praktyka ciągła – wybieralna – 480 godzin

Efekt kształcenia	
EK1	Student zna i rozumie zasady i metody postępowania diagnostycznego dla potrzeb fizjoterapeutycznych.
EK2	Student samodzielnie wykonuje zabiegi fizjoterapeutyczne u osób w różnym przedziale wiekowym w zależności od okresu choroby i stanu funkcjonalnego usprawnianej osoby. Samodzielnie realizuje zadania fizjoterapeuty w sposób zapewniający bezpieczeństwo pacjenta, własne i otoczenia, w tym przestrzega zasad bezpieczeństwa i higieny pracy.
EK3	Student samodzielnie prowadzi dokumentację dla potrzeb fizjoterapii niezbędną do kontroli przebiegu usprawniania. Zna organizacyjne i etyczne uwarunkowania wykonywania działalności zawodu fizjoterapeuty. Potrafi identyfikować błędy i zaniedbania w praktyce fizjoterapeuty.
EK4	Student potrafi komunikować się z pacjentem oraz grupą pracowników w zakresie związanym z pracą fizjoterapeuty. Okazuje szacunek wobec pacjenta oraz troskę o jego dobro. Potrafi współdziałać i pracować w grupie fizjoterapeutycznej, przyjmując w niej różne role.

Wyrażamy zgodę na przyjęcie skierowanej/ego studentki/a na praktykę zawodową (programową).

Opiekunem z ramienia Placówki będzie.....

.....
Pieczęć i podpis przedstawiciela zakładu

Zatwierdzam
Opiekun uczelniany

.....
Data i podpis opiekuna uczelnianego