

INSTYTUT ZDROWIA I KULTURY FIZYCZNEJ, ul. Mickiewicza 5, 64-100 Leszno, tel. 65 5250151, 65 5287874

KRYTERIA DOBORU OPIEKUNA PRAKTYK ZAWODOWYCH

Nazwisko i imię opiekuna:.....

Prawo wykonywania zawodu opiekuna (numer, data wydania).....

Przedmiot:.....

Placówka szkoleniowa:.....

L.p.	Kryteria	Punktacja	Uzyskane pkt.
1.	Prawo wykonywania zawodu	aktualne	1
2.	Wykształcenie	wyższe pielęgniarskie - mgr	3
		wyższe pielęgniarskie - licencjat	2
3.	Dodatkowe kompetencje	specjalizacja	1
		kurs kwalifikacyjny	1
4.	Staż pracy	co najmniej 5 – letni w zawodzie pielęgniarki	1
5.	Kurs pedagogiczny	tak	1
		nie	0
6.	Doświadczenie w prowadzeniu zajęć dydaktycznych z studentami/uczniami szkół pielęgniarskich/pielęgniarkami (specjalizacje)	tak	1
		nie	0
Spełnienie warunków - liczba otrzymanych pkt. wynosi, co najmniej 4		Liczba uzyskanych punktów	

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym

(Podpis Opiekuna)

DECYZJA

Opiniowana osoba **spełnia / nie spełnia*** kryteria Opiekuna praktyk zawodowych Instytutu Zdrowia i Kultury Fizycznej ANS im. Jana Amosa Komeńskiego w Lesznie – Pielęgniarstwo (*niepotrzebne skreślić)

.....
Podpis Opiekuna Praktyk- IZiKF