...............................................................

*(Imię i nazwisko studenta)*

**Program praktyki II rok**

**kierunek techniki dentystyczne**

Studentów obowiązuje **2 - tygodniowa (80 godzin)** praktyka **w pracowniach protetycznych**. Obejmuje 8 - godzinny dzień pracy. Praktyka jest prowadzona na podstawie porozumienia. Konieczne jest prowadzenie przez studenta karty przebiegu praktyki, w której rozlicza on poszczególne dni pracy i notuje wykonywane czynności.

**Szczegółowy program praktyki obejmuje pracę z następujących zagadnień:**

1. Wykonanie protezy szkieletowej
2. Zaprojektowanie konstrukcji protez szkieletowych
3. Wykonanie analizy paralerometrycznej
4. Metodyka odlania i przygotowania modeli roboczych do powielenia
5. Techniki powielania modeli (2 metody)
6. Technologia odlewania stopów metali (CrNi, CrCo)
7. Technologia obrabiania i polerowania elementów ze stopów metali (CrNi, CrCo)
8. Systemy wykonywania modeli precyzyjnych (min. - 2 metody)
9. Technologie wykonania wkładów koronowych
10. Technologie wykonania wkładów koronowo-korzeniowych
11. Technologie wykonania podbudowy metalowej pod koronę licowaną kompozytem
12. Wykonanie licowania kompozytem
13. Wykonanie korony tymczasowej

**Poświadczam odbycie praktyki** od ..................................... do .................................................

………………………………………………………………………………………………

*(pieczęć ogólna i podpis kierownika pracowni protetycznej)*

**Zaliczam praktykę** ……………………………………………………………………………

*(podpis i pieczęć opiekuna praktyki Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku)*