**………………………………………………………………..**

***Pieczątka Wydziału***

**KRYTERIA WYBORU PLACÓWEK**

**DO ZAJĘĆ PRAKTYCZNYCH**

**Nazwa jednostki (zakładu, kliniki):** …………...……………………………………………………….………

**Kierunek studiów:** Biostatystyka/Dietetyka/Elektroradiologia/Fizjoterapia/Logopedia z Fonoaudiologią/Pielęgniarstwo/Położnictwo/Ratownictwo Medyczne/Zdrowie Publiczne (*właściwe podkreślić)*

**Rok studiów:** I/II/III/IV/V (*właściwe podkreślić)*

**Stopień studiów:** I stopnia/II stopnia/jednolite magisterskie (*właściwe podkreślić)*

**Przedmiot:**…………………………………………………………………...…..….…………………..….………

**Liczba przewidywanych godzin do realizacji:** …………………………..……………………………………

**Miejsce realizacji zajęć praktycznych:** ……..…………………………………………………………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kryterium** | | **Ocena**  **punktowa** | **Liczba otrzymanych punktów** |
| Jednostka świadczy szeroki wachlarz usług diagnostycznych i/ lub leczniczych (terapeutycznych lub rehabilitacyjnych), cieszy się uznaniem w środowisku | posiada akredytację | 2 |  |
| przygotowuje się do akredytacji | 1 |
| nie posiada akredytacji | 0 |
| Wykształcenie pracowników realizujących w/w zajęcia i praktyki tj. np. wieloletnie doświadczenie zawodowe w danej dziedzinie, świadomość roli zawodowej pielęgniarki w UE, umiejętność przekazywania wiedzy, dobry kontakt ze studentem | większość z wyższym | 2 |  |
| prawie połowa z wyższym lub specjalizacją | 1 |
| wyłącznie średnie | 0 |
| Wyposażenie w nowoczesny sprzęt umożliwiający zdobywanie praktycznej wiedzy | w większości | 2 |  |
| prawie połowa sprzętu | 1 |
| dominuje stary sprzęt | 0 |
| Doświadczenie w pracy ze studentami | wiele razy - bardzo duże | 2 |  |
| przynajmniej l raz | 1 |
| brak | 0 |
| Charakter i zakres świadczeń umożliwia realizację celów kształcenia | w pełni | 2 |  |
| tylko niektórych, częściowo | 1 |
| brak | 0 |
| Usługi realizowane są zgodnie z obowiązującymi standardami i według właściwych procedur | wszystkie | 2 |  |
| niektóre | 1 |
| pojedyncze lub brak procedur | 0 |
| W placówce jest biblioteka | łatwo dostępna i dobrze wyposażona | 2 |  |
| dobrze wyposażona, ale mało dostępna | 1 |
| niedostępna, brak lub niedostatecznie wyposażona | 0 |
| W placówce są pomieszczenia dydaktyczne przeznaczone do realizacji zajęć | łatwo dostępne | 2 |  |
| trudno dostępne lub zbyt małe w stosunku do potrzeb | 1 |
| brak, niedostępne, nie spełniają wymagań (ciasne) | 0 |
| Zaplecze socjalne (stołówka, barek) | łatwo dostępne | 2 |  |
| trudno dostępne | 1 |
| brak | 0 |
| LICZBA PUNKTÓW UZYSKANYCH OGÓŁEM | | |  |

………………………………………….

Podpis Kierownika Jednostki UMB

wnioskującej o prowadzenie w danej placówce zajęć dydaktycznych