**ANKIETA (anonimowa) „Ocena stażu podyplomowego przez lekarza dentystę stażystę”**

**MIEJSCE ODBYWANIA STAŻU**

**..................................................................................................................................................**

**KOORDYNATOR STAŻU** ..........................................................................................................[imię i nazwisko]

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6] ……………………………

1 – ocena zdecydowanie negatywna, 6 – ocena celująca

**STOMATOLOGIA ZACHOWAWCZA Z ENDODONCJĄ**

**OPIEKUN STAŻU** .......................................................................................................................[imię i nazwisko]

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6] …………………………….

1 – ocena zdecydowanie negatywna, 6 – ocena celująca

**MIEJSCE ODBYWANIA STAŻU**: …………………………………………………………………………………..

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6] ……………………………

1 – ocena zdecydowanie negatywna, 6 – ocena celująca

 **OCENA**

|  |  |
| --- | --- |
| **LICZBA WYKONYWANYCH PROCEDUR MEDYCZNYCH**1 – liczba procedur zupełnie nie odpowiada programowi stażu6 – liczba procedur znacząco przekracza liczbę określoną programem stażu |  |
| **SAMODZIELNOŚĆ WYKONYWANIA PROCEDUR MEDYCZNYCH**1 – nie nabyto umiejętności pozwalających na samodzielne wykonywanie procedur medycznych6 – nabyte umiejętności pozwalają na samodzielne wykonywanie wszystkich procedur określonych programem stażu |  |
| **ZDOBYTA WIEDZA TEORETYCZNA**1 – staż nie umożliwił pogłębienia wiadomości teoretycznych6 – staż umożliwił zdobycie wiedzy wykraczającej poza program stażu |  |
| **ZDOBYTA WIEDZA PRAKTYCZNA**1 – w czasie stażu nie był kładziony nacisk na praktyczne wykorzystanie posiadanej wiedzy6 – staż w pełni umożliwił wykorzystanie w praktyce posiadanej wiedzy |  |

**STOMATOLOGIA DZIECIĘCA**

**OPIEKUN STAŻU** ........................................................................................................................[imię i nazwisko]

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6] …………………………….

1 – ocena zdecydowanie negatywna, 6 – ocena celująca

**MIEJSCE ODBYWANIA STAŻU**: …………………………………………………………………………………..

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6] ……………………………

1 – ocena zdecydowanie negatywna, 6 – ocena celująca

 **OCENA**

|  |  |
| --- | --- |
| **LICZBA WYKONYWANYCH PROCEDUR MEDYCZNYCH**1 – liczba procedur zupełnie nie odpowiada programowi stażu6 – liczba procedur znacząco przekracza liczbę określoną programem stażu |  |
| **SAMODZIELNOŚĆ WYKONYWANIA PROCEDUR MEDYCZNYCH**1 – nie nabyto umiejętności pozwalających na samodzielne wykonywanie procedur medycznych6 – nabyte umiejętności pozwalają na samodzielne wykonywanie wszystkich procedur określonych programem stażu |  |
| **ZDOBYTA WIEDZA TEORETYCZNA**1 – staż nie umożliwił pogłębienia wiadomości teoretycznych6 – staż umożliwił zdobycie wiedzy wykraczającej poza program stażu |  |
| **ZDOBYTA WIEDZA PRAKTYCZNA**1 – w czasie stażu nie był kładziony nacisk na praktyczne wykorzystanie posiadanej wiedzy6 – staż w pełni umożliwił wykorzystanie w praktyce posiadanej wiedzy |  |

**CHIRURGIA STOMATOLOGICZNA**

**OPIEKUN STAŻU** ........................................................................................................................[imię i nazwisko]

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6] …………………………….

1 – ocena zdecydowanie negatywna, 6 – ocena celująca

**MIEJSCE ODBYWANIA STAŻU**: …………………………………………………………………………………..

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6] ……………………………

1 – ocena zdecydowanie negatywna, 6 – ocena celująca

 **OCENA**

|  |  |
| --- | --- |
| **LICZBA WYKONYWANYCH PROCEDUR MEDYCZNYCH**1 – liczba procedur zupełnie nie odpowiada programowi stażu6 – liczba procedur znacząco przekracza liczbę określoną programem stażu |  |
| **SAMODZIELNOŚĆ WYKONYWANIA PROCEDUR MEDYCZNYCH**1 – nie nabyto umiejętności pozwalających na samodzielne wykonywanie procedur medycznych6 – nabyte umiejętności pozwalają na samodzielne wykonywanie wszystkich procedur określonych programem stażu |  |
| **ZDOBYTA WIEDZA TEORETYCZNA**1 – staż nie umożliwił pogłębienia wiadomości teoretycznych6 – staż umożliwił zdobycie wiedzy wykraczającej poza program stażu |  |
| **ZDOBYTA WIEDZA PRAKTYCZNA**1 – w czasie stażu nie był kładziony nacisk na praktyczne wykorzystanie posiadanej wiedzy6 – staż w pełni umożliwił wykorzystanie w praktyce posiadanej wiedzy |  |

**PROTETYKA STOMATOLOGICZNA**

**OPIEKUN STAŻU** ........................................................................................................................[imię i nazwisko]

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6] …………………………….

1 – ocena zdecydowanie negatywna, 6 – ocena celująca

**MIEJSCE ODBYWANIA STAŻU**: …………………………………………………………………………………..

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6] ……………………………

1 – ocena zdecydowanie negatywna, 6 – ocena celująca

 **OCENA**

|  |  |
| --- | --- |
| **LICZBA WYKONYWANYCH PROCEDUR MEDYCZNYCH**1 – liczba procedur zupełnie nie odpowiada programowi stażu6 – liczba procedur znacząco przekracza liczbę określoną programem stażu |  |
| **SAMODZIELNOŚĆ WYKONYWANIA PROCEDUR MEDYCZNYCH**1 – nie nabyto umiejętności pozwalających na samodzielne wykonywanie procedur medycznych6 – nabyte umiejętności pozwalają na samodzielne wykonywanie wszystkich procedur określonych programem stażu |  |
| **ZDOBYTA WIEDZA TEORETYCZNA**1 – staż nie umożliwił pogłębienia wiadomości teoretycznych6 – staż umożliwił zdobycie wiedzy wykraczającej poza program stażu |  |
| **ZDOBYTA WIEDZA PRAKTYCZNA**1 – w czasie stażu nie był kładziony nacisk na praktyczne wykorzystanie posiadanej wiedzy6 – staż w pełni umożliwił wykorzystanie w praktyce posiadanej wiedzy |  |

**PERIODONTOLOGIA I CHOROBY BŁONY ŚLUZOWEJ**

**OPIEKUN STAŻU** ........................................................................................................................[imię i nazwisko]

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6] …………………………….

1 – ocena zdecydowanie negatywna, 6 – ocena celująca

**MIEJSCE ODBYWANIA STAŻU**: …………………………………………………………………………………..

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6] ……………………………

1 – ocena zdecydowanie negatywna, 6 – ocena celująca

 **OCENA**

|  |  |
| --- | --- |
| **LICZBA WYKONYWANYCH PROCEDUR MEDYCZNYCH**1 – liczba procedur zupełnie nie odpowiada programowi stażu6 – liczba procedur znacząco przekracza liczbę określoną programem stażu |  |
| **SAMODZIELNOŚĆ WYKONYWANIA PROCEDUR MEDYCZNYCH**1 – nie nabyto umiejętności pozwalających na samodzielne wykonywanie procedur medycznych6 – nabyte umiejętności pozwalają na samodzielne wykonywanie wszystkich procedur określonych programem stażu |  |
| **ZDOBYTA WIEDZA TEORETYCZNA**1 – staż nie umożliwił pogłębienia wiadomości teoretycznych6 – staż umożliwił zdobycie wiedzy wykraczającej poza program stażu |  |
| **ZDOBYTA WIEDZA PRAKTYCZNA**1 – w czasie stażu nie był kładziony nacisk na praktyczne wykorzystanie posiadanej wiedzy6 – staż w pełni umożliwił wykorzystanie w praktyce posiadanej wiedzy |  |

**PROFILAKTYKA ZAKAŻEŃ HIV. DIAGNOSTYKA I LECZENIE AIDS, DIAGNOSTYKA I LECZENIE HCV**

**PROWADZĄCY SZKOLENIE** ………………………………………………………………….[imię i nazwisko]

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6] ………………….

1 – ocena zdecydowanie negatywna, 6 – ocena celująca

**MIEJSCE ODBYWANIA SZKOLENIA**: …………………………………………………………………………………..

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6] ………………………

1 – ocena zdecydowanie negatywna, 6 – ocena celująca

 **OCENA**

|  |  |
| --- | --- |
| **ZDOBYTA WIEDZA TEORETYCZNA**1 – staż nie umożliwił pogłębienia wiadomości teoretycznych6 – staż umożliwił zdobycie wiedzy wykraczającej poza program stażu |  |
| **ZDOBYTA WIEDZA PRAKTYCZNA**1 – w czasie stażu nie był kładziony nacisk na praktyczne wykorzystanie posiadanej wiedzy6 – staż w pełni umożliwił wykorzystanie w praktyce posiadanej wiedzy |  |

**ORTODONCJA**

**OPIEKUN STAŻU** ........................................................................................................................[imię i nazwisko]

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6] …………………………….

1 – ocena zdecydowanie negatywna, 6 – ocena celująca

**MIEJSCE ODBYWANIA STAŻU**: …………………………………………………………………………………..

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6] ……………………………

1 – ocena zdecydowanie negatywna, 6 – ocena celująca

 **OCENA**

|  |  |
| --- | --- |
| **LICZBA WYKONYWANYCH PROCEDUR MEDYCZNYCH**1 – liczba procedur zupełnie nie odpowiada programowi stażu6 – liczba procedur znacząco przekracza liczbę określoną programem stażu |  |
| **SAMODZIELNOŚĆ WYKONYWANIA PROCEDUR MEDYCZNYCH**1 – nie nabyto umiejętności pozwalających na samodzielne wykonywanie procedur medycznych6 – nabyte umiejętności pozwalają na samodzielne wykonywanie wszystkich procedur określonych programem stażu |  |
| **ZDOBYTA WIEDZA TEORETYCZNA**1 – staż nie umożliwił pogłębienia wiadomości teoretycznych6 – staż umożliwił zdobycie wiedzy wykraczającej poza program stażu |  |
| **ZDOBYTA WIEDZA PRAKTYCZNA**1 – w czasie stażu nie był kładziony nacisk na praktyczne wykorzystanie posiadanej wiedzy6 – staż w pełni umożliwił wykorzystanie w praktyce posiadanej wiedzy |  |

**PROFILAKTYKA ONKOLOGICZNA**

**WYKŁADOWCA** ………………………………………………………………….[imię i nazwisko]

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6] ………………….

1 – ocena zdecydowanie negatywna, 6 – ocena celująca

**MIEJSCE ODBYWANIA SZKOLENI**A: …………………………………………………………………………………..

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6] ………………………

1 – ocena zdecydowanie negatywna, 6 – ocena celująca

 **OCENA**

|  |  |
| --- | --- |
| **ZDOBYTA WIEDZA TEORETYCZNA**1 – staż nie umożliwił pogłębienia wiadomości teoretycznych6 – staż umożliwił zdobycie wiedzy wykraczającej poza program stażu |  |
| **ZDOBYTA WIEDZA PRAKTYCZNA**1 – w czasie stażu nie był kładziony nacisk na praktyczne wykorzystanie posiadanej wiedzy6 – staż w pełni umożliwił wykorzystanie w praktyce posiadanej wiedzy |  |

**LECZENIE BÓLU**

**WYKŁADOWCA** ………………………………………………………………….[imię i nazwisko]

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6] ………………….

1 – ocena zdecydowanie negatywna, 6 – ocena celująca

**MIEJSCE ODBYWANIA SZKOLENI**A: …………………………………………………………………………………..

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6] ………………………

1 – ocena zdecydowanie negatywna, 6 – ocena celująca

 **OCENA**

|  |  |
| --- | --- |
| **ZDOBYTA WIEDZA TEORETYCZNA**1 – staż nie umożliwił pogłębienia wiadomości teoretycznych6 – staż umożliwił zdobycie wiedzy wykraczającej poza program stażu |  |
| **ZDOBYTA WIEDZA PRAKTYCZNA**1 – w czasie stażu nie był kładziony nacisk na praktyczne wykorzystanie posiadanej wiedzy6 – staż w pełni umożliwił wykorzystanie w praktyce posiadanej wiedzy |  |

**ORZECZNICTWO LEKARSKIE**

**WYKŁADOWCA** ………………………………………………………………….[imię i nazwisko]

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6] ………………….

1 – ocena zdecydowanie negatywna, 6 – ocena celująca

**MIEJSCE ODBYWANIA SZKOLENI**A: …………………………………………………………………………………..

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6] ………………………

1 – ocena zdecydowanie negatywna, 6 – ocena celująca

 **OCENA**

|  |  |
| --- | --- |
| **ZDOBYTA WIEDZA TEORETYCZNA**1 – staż nie umożliwił pogłębienia wiadomości teoretycznych6 – staż umożliwił zdobycie wiedzy wykraczającej poza program stażu |  |
| **ZDOBYTA WIEDZA PRAKTYCZNA**1 – w czasie stażu nie był kładziony nacisk na praktyczne wykorzystanie posiadanej wiedzy6 – staż w pełni umożliwił wykorzystanie w praktyce posiadanej wiedzy |  |

**PRAWO MEDYCZNE**

**WYKŁADOWCA** ………………………………………………………………….[imię i nazwisko]

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6] ………………….

1 – ocena zdecydowanie negatywna, 6 – ocena celująca

**MIEJSCE ODBYWANIA SZKOLENI**A: …………………………………………………………………………………..

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6] ………………………

1 – ocena zdecydowanie negatywna, 6 – ocena celująca

 **OCENA**

|  |  |
| --- | --- |
| **ZDOBYTA WIEDZA TEORETYCZNA**1 – staż nie umożliwił pogłębienia wiadomości teoretycznych6 – staż umożliwił zdobycie wiedzy wykraczającej poza program stażu |  |
| **ZDOBYTA WIEDZA PRAKTYCZNA**1 – w czasie stażu nie był kładziony nacisk na praktyczne wykorzystanie posiadanej wiedzy6 – staż w pełni umożliwił wykorzystanie w praktyce posiadanej wiedzy |  |

**BIOETYKA**

**WYKŁADOWCA** ………………………………………………………………….[imię i nazwisko]

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6] ………………….

1 – ocena zdecydowanie negatywna, 6 – ocena celująca

**MIEJSCE ODBYWANIA SZKOLENI**A: …………………………………………………………………………………..

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6] ………………………

1 – ocena zdecydowanie negatywna, 6 – ocena celująca

 **OCENA**

|  |  |
| --- | --- |
| **ZDOBYTA WIEDZA TEORETYCZNA**1 – staż nie umożliwił pogłębienia wiadomości teoretycznych6 – staż umożliwił zdobycie wiedzy wykraczającej poza program stażu |  |
| **ZDOBYTA WIEDZA PRAKTYCZNA**1 – w czasie stażu nie był kładziony nacisk na praktyczne wykorzystanie posiadanej wiedzy6 – staż w pełni umożliwił wykorzystanie w praktyce posiadanej wiedzy |  |

**ZDROWIE PUBLICZNE**

**WYKŁADOWCA** ………………………………………………………………….[imię i nazwisko]

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6] ………………….

1 – ocena zdecydowanie negatywna, 6 – ocena celująca

**MIEJSCE ODBYWANIA SZKOLENI**A: …………………………………………………………………………………..

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6] ………………………

1 – ocena zdecydowanie negatywna, 6 – ocena celująca

 **OCENA**

|  |  |
| --- | --- |
| **ZDOBYTA WIEDZA TEORETYCZNA**1 – staż nie umożliwił pogłębienia wiadomości teoretycznych6 – staż umożliwił zdobycie wiedzy wykraczającej poza program stażu |  |
| **ZDOBYTA WIEDZA PRAKTYCZNA**1 – w czasie stażu nie był kładziony nacisk na praktyczne wykorzystanie posiadanej wiedzy6 – staż w pełni umożliwił wykorzystanie w praktyce posiadanej wiedzy |  |

**PROFILAKTYKA SZCZEPIEŃ OCHRONNYCH**

**WYKŁADOWCA** ………………………………………………………………….[imię i nazwisko]

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6] ………………….

1 – ocena zdecydowanie negatywna, 6 – ocena celująca

**MIEJSCE ODBYWANIA SZKOLENI**A: …………………………………………………………………………………..

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6] ………………………

1 – ocena zdecydowanie negatywna, 6 – ocena celująca

 **OCENA**

|  |  |
| --- | --- |
| **ZDOBYTA WIEDZA TEORETYCZNA**1 – staż nie umożliwił pogłębienia wiadomości teoretycznych6 – staż umożliwił zdobycie wiedzy wykraczającej poza program stażu |  |
| **ZDOBYTA WIEDZA PRAKTYCZNA**1 – w czasie stażu nie był kładziony nacisk na praktyczne wykorzystanie posiadanej wiedzy6 – staż w pełni umożliwił wykorzystanie w praktyce posiadanej wiedzy |  |

**KOMUNIKACJA Z PACJENTEM I ZESPOŁEM TERAPEUTYCZNYM ORAZ PRZECIWDZAŁANIE WYPALENIU**

**ZAWODOWEMU**

**WYKŁADOWCA** ………………………………………………………………….[imię i nazwisko]

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6] ………………….

1 – ocena zdecydowanie negatywna, 6 – ocena celująca

**MIEJSCE ODBYWANIA SZKOLENI**A: …………………………………………………………………………………..

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6] ………………………

1 – ocena zdecydowanie negatywna, 6 – ocena celująca

 **OCENA**

|  |  |
| --- | --- |
| **ZDOBYTA WIEDZA TEORETYCZNA**1 – staż nie umożliwił pogłębienia wiadomości teoretycznych6 – staż umożliwił zdobycie wiedzy wykraczającej poza program stażu |  |
| **ZDOBYTA WIEDZA PRAKTYCZNA**1 – w czasie stażu nie był kładziony nacisk na praktyczne wykorzystanie posiadanej wiedzy6 – staż w pełni umożliwił wykorzystanie w praktyce posiadanej wiedzy |  |

**MEDYCYNA RATUNKOWA**

**PROWADZĄCY KURS**………………………………………………………………….[imię i nazwisko]

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6] ………………….

1 – ocena zdecydowanie negatywna, 6 – ocena celująca

**MIEJSCE ODBYWANIA SZKOLENI**A: …………………………………………………………………………………..

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6] ………………………

1 – ocena zdecydowanie negatywna, 6 – ocena celująca

 **OCENA**

|  |  |
| --- | --- |
| **ZDOBYTA WIEDZA TEORETYCZNA**1 – staż nie umożliwił pogłębienia wiadomości teoretycznych6 – staż umożliwił zdobycie wiedzy wykraczającej poza program stażu |  |
| **ZDOBYTA WIEDZA PRAKTYCZNA**1 – w czasie stażu nie był kładziony nacisk na praktyczne wykorzystanie posiadanej wiedzy6 – staż w pełni umożliwił wykorzystanie w praktyce posiadanej wiedzy |  |