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

**MIEJSCE ODBYWANIA STAŻU**

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

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

OCENA OGÓLNA:[od 1 do 6] ……………………………

1 – ocena zdecydowanie negatywna, 6 – ocena celująca

**CHOROBY WEWNĘTRZNE**

**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**

|  |  |
| --- | --- |
| **ODDZIAŁ**OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]1 – ocena zdecydowanie negatywna, 6 – ocena celująca |  |
| **PORADNIA**OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]1 – ocena zdecydowanie negatywna, 6 – ocena celująca |  |
| **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 |  |
| **DYŻURY**OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6] 1 – w czasie trwania dyżurów niemożliwe było zdobycie wiedzy i umiejętności określonych programem stażu6 – w czasie trwania dyżurów możliwe było zdobycie wiedzy i umiejętności przekraczających program stażu |  |

**TRANSFUZJOLOGIA KLINICZNA I BEZPIECZEŃSTWO PACJENTA**

**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

|  |  |
| --- | --- |
| **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

|  |  |
| --- | --- |
| **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 |  |

﻿

**PEDIATRIA**

**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**

|  |  |
| --- | --- |
| **ODDZIAŁ**OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]1 – ocena zdecydowanie negatywna, 6 – ocena celująca |  |
| **PORADNIA**OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]1 – ocena zdecydowanie negatywna, 6 – ocena celująca |  |
| **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 |  |
| **DYŻURY**OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6] 1 – w czasie trwania dyżurów niemożliwe było zdobycie wiedzy i umiejętności określonych programem stażu6 – w czasie trwania dyżurów możliwe było zdobycie wiedzy i umiejętności przekraczających program stażu |  |

**CHIRURGIA OGÓLNA**

**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**

|  |  |
| --- | --- |
| **ODDZIAŁ**OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]1 – ocena zdecydowanie negatywna, 6 – ocena celująca |  |
| **PORADNIA**OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]1 – ocena zdecydowanie negatywna, 6 – ocena celująca |  |
| **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 |  |
| **DYŻURY**OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6] 1 – w czasie trwania dyżurów niemożliwe było zdobycie wiedzy i umiejętności określonych programem stażu6 – w czasie trwania dyżurów możliwe było zdobycie wiedzy i umiejętności przekraczających program stażu |  |

**INTENSYWNA TERAPIA**

**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 |  |
| **DYŻURY**OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6] 1 – w czasie trwania dyżurów niemożliwe było zdobycie wiedzy i umiejętności określonych programem stażu6 – w czasie trwania dyżurów możliwe było zdobycie wiedzy i umiejętności przekraczających program stażu |  |

**MEDYCYNA RATUNKOWA**

**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 |  |
| **DYŻURY**OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6] 1 – w czasie trwania dyżurów niemożliwe było zdobycie wiedzy i umiejętności określonych programem stażu6 – w czasie trwania dyżurów możliwe było zdobycie wiedzy i umiejętności przekraczających program stażu |  |

**MEDYCYNA RODZINNA**

**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**

|  |  |
| --- | --- |
| **ODDZIAŁ/PORADNIA**OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]1 – ocena zdecydowanie negatywna, 6 – ocena celująca |  |
| **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 |  |

**PODSTAWOWE I ZAAWANSOWANE CZYNNOŚCI RATUNKOWE (ALS/BLS)**

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

OCENA OGÓLNA:[od 1 do 6] **………………**

1 – ocena zdecydowanie negatywna, 6 – ocena celująca

**MIEJSCE ODBYWANIA KURSU ...............................................................................................................................................**

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 |  |

**WYBRANY STAŻ PERSONALIZOWANY (I dziedzina)⃰**

**……………………………………………………………………….**

 **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**

|  |  |
| --- | --- |
| **ODDZIAŁ/ZAKŁAD**OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]1 – ocena zdecydowanie negatywna, 6 – ocena celująca |  |
| **PORADNIA**OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]1 – ocena zdecydowanie negatywna, 6 – ocena celująca |  |
| **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 |  |
| **DYŻURY**OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6] 1 – w czasie trwania dyżurów niemożliwe było zdobycie wiedzy i umiejętności określonych programem stażu6 – w czasie trwania dyżurów możliwe było zdobycie wiedzy i umiejętności przekraczających program stażu |  |

⃰ wypełnia się w zakresie realizowanej dziedziny

**WYBRANY STAŻ PERSONALIZOWANY** (**II dziedzina**)⃰

**…………………………………………………………………..**

**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**

|  |  |
| --- | --- |
| **ODDZIAŁ/ZAKŁAD**OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]1 – ocena zdecydowanie negatywna, 6 – ocena celująca |  |
| **PORADNIA**OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]1 – ocena zdecydowanie negatywna, 6 – ocena celująca |  |
| **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 |  |
| **DYŻURY**OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6] 1 – w czasie trwania dyżurów niemożliwe było zdobycie wiedzy i umiejętności określonych programem stażu6 – w czasie trwania dyżurów możliwe było zdobycie wiedzy i umiejętności przekraczających program stażu |  |

⃰ wypełnia się w zakresie realizowanej dziedziny

**WYBRANY STAŻ PERSONALIZOWANY** (**III dziedzina**)⃰

**…………………………………………………………………..**

**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**

|  |  |
| --- | --- |
| **ODDZIAŁ/ZAKŁAD**OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]1 – ocena zdecydowanie negatywna, 6 – ocena celująca |  |
| **PORADNIA**OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]1 – ocena zdecydowanie negatywna, 6 – ocena celująca |  |
| **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 |  |
| **DYŻURY**OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6] 1 – w czasie trwania dyżurów niemożliwe było zdobycie wiedzy i umiejętności określonych programem stażu6 – w czasie trwania dyżurów możliwe było zdobycie wiedzy i umiejętności przekraczających program stażu |  |

⃰ wypełnia się w zakresie realizowanej dziedziny

**PROFILAKTYKA ONKOLOGICZNA**

**WYKŁADOWCA …………………………………………………………………………………………**[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 |  |

**LECZENIE BÓLU**

**WYKŁADOWCA ………………………………………………………………………………** [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 |  |

**ORZECZNICTWO LEKARSKIE**

**WYKŁADOWCA …………………………………………………………………………………………[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 |  |

**PRAWO MEDYCZNE**

**WYKŁADOWCA …………………………………………………………………………………………**[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 |  |

**BIOETYKA**

**WYKŁADOWCA ……………………………………………………………………………………………**[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 |  |

**ZDROWIE PUBLICZNE**

**WYKŁADOWCA ………………………………………………………………………………………[**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 |  |

**PROFILAKTYKA SZCZEPIEŃ OCHRONNYCH**

**WYKŁADOWCA …………………………………………………………………………………………[**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 |  |

**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 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 |  |