Śląski Uniwersytet Medyczny w Katowicach
DZIEKANAT
Wydziału Nauk Farmaceutycznych w Sosnowcu
ul. Jedności 8, 41-200 Sosnowiec
Tel. 32 364 11 20, fax 32 364 11 34

Kwestionariusz oceny nabytych umiejętności Studenta

…….

Kierunek studiów

…….

Imię i Nazwisko Studenta

…….

Nr indeksu

…….

Termin praktyki

…….

Pieczątka Instytucji/Gabinetu

Lp.	Efekty uczenia się	Opanowanie przedmiotowych efektów uczenia się *			
		Bardzo dobrze	Dobrze	Dostatecznie	Bardzo słabo
Wiedza					
1.	Zna zasady BHP, zna zasady bezpieczeństwa p.poż. oraz strukturę organizacyjną laboratorium wraz z zasadami współpracy laboratorium z wewnętrznymi i zewnętrznymi jednostkami				
2.	Zna zasady prowadzenia dokumentacji w laboratorium z wykorzystaniem laboratoryjnego systemu informatycznego – zlecenie na badania laboratoryjne, rejestracja zleceń, archiwizacja wyników badań				
3.	Zna zasady pobierania materiału biologicznego do badań, zasady transportu materiału biologicznego do laboratorium oraz zasady przygotowywania i przechowywania materiału biologicznego				
4.	Zna metody oznaczania laboratoryjnych parametrów diagnostycznych. Zna zasady automatyzacji badań.				
5.	Zna zasady prowadzenia wewnątrz- i zewnątrzlaboratoryjnej kontroli jakości badań				
Umiejętności					

1.	Potrafi pobierać, przyjmować, dokumentować i wstępnie przygotowywać materiał biologiczny do badań diagnostycznych				
2.	Potrafi przeprowadzać badania diagnostyczne z zakresu analityki ogólnej, chemii klinicznej, biochemii klinicznej, hematologii i koagulologii, serologii grup krwi i transfuzjologii, immunologii, diagnostyki mikrobiologicznej i parazytologicznej.				
3.	Potrafi prowadzić i interpretować kontrolę jakości badań oraz dokumentację laboratoryjną zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz zasadami Dobrej Praktyki Laboratoryjnej i etyki zawodowej				
Kompetencje					
1.	Jest gotów do pracy w zespole, odpowiednio określając priorytety służące realizacji zadania, formułowania wniosków z własnych pomiarów i obserwacji i przestrzegania tajemnicy zawodowej i praw pacjenta				

*Wypełnia Opiekun Praktyk z ramienia Instytucji/Gabinetu wstawiając znak X w wybranej pozycji

Ocena i spostrzeżenia o Studencie

……

……

……

……

……

……

Podpis Opiekuna Praktyki z ramienia Jednostki,
w której realizowana była praktyka zawodowa