



**AKADEMIA NAUK STOSOWANYCH
IM. HIPOLITA CEGIELSKIEGO W GNIEŹNIE
UCZELNIA PAŃSTWOWA**

**DZIENNIK PRAKTYK ZAWODOWYCH
KIERUNEK KOSMETOLOGIA
PRZEDMIOT: KOSMETOLOGIA ESTETYCZNA
75 GODZIN**

rok akademicki.....

semestr.....

.....
Imię i nazwisko studenta

.....
(nr albumu)

**POTWIERDZENIE OSIĄGNIĘCIA EFEKTÓW UCZENIA SIĘ W ZAKRESIE WIEDZY, UMIEJĘTNOŚCI
ORAZ KOMPETENCJI SPOŁECZNYCH
KIERUNEK KOSMETOLOGIA**

NAZWA INSTYTUCJI/PLACÓWKI W KTÓREJ ODBYWAJĄ SIĘ PRAKTYKI ZAWODOWE:

.....
.....

SYMBOL	EFEKT UCZENIA W ODNIESIENIU DO WYKONYWANYCH CZYNNOŚCI NA PRAKTYKACH	DATA I OCENA ZAKŁADOWEGO OPIEKUNA/ PRZEŁOŻONEGO*	PODPIS/PIĘCZĘĆ
K.W84_W1	Student zna zakres chirurgii estetycznej, plastycznej i pourazowej; zna i przedstawia nietypowe i rzadko spotykane choroby skóry będące wynikiem nieprawidłowego gojenia ran, wskazuje ich genezę, przebieg oraz możliwe powikłania.		
K.W85_W2	Student zna funkcjonowanie sprzętu i aparatury wykorzystywanej do wykonywania poszczególnych zabiegów.		
K.U67_U1	Student potrafi wykonywać zabiegi z zakresu kosmetyologii pielęgnacyjnej, leczniczej, upiększającej, w zależności od potrzeb i wymagań spowodowanych zmianami chorobowymi i/lub urazami oraz zabiegami z zakresu chirurgii plastycznej dostosowane do potrzeb i wieku klientów.		
K1	Student potrafi zachowywać się w sposób profesjonalny		
K2	Student rozumie potrzebę, zna możliwości ciągłego doskonalenia się i samodoskonalenia		

*w przypadku zaliczenia praktyki na podstawie doświadczeń zawodowych dokument wypełnia i ocenę wystawia przełożony studenta

Skala ocen:

5,0 (bardzo dobry) - zakładane efekty uczenia się zostały osiągnięte w pełni

4,5 (dobry plus) - zakładane efekty uczenia się zostały osiągnięte prawie w pełni, z bardzo sporadycznymi błędami

4,0 (dobry) - zakładane efekty uczenia się zostały osiągnięte w większości, z nielicznymi błędami

3,5 (dostateczny plus) - zakładane efekty uczenia się zostały osiągnięte, lecz z dość licznymi błędami

3,0 (dostateczny) - zakładane efekty uczenia się zostały, lecz z licznymi błędami

2,0 (niedostateczny) - zakładane efekty uczenia się nie zostały osiągnięte w wymaganym minimalnym zakresie

**OPISOWA OPINIA ZAKŁADOWEGO OPIEKUNA PRAKTYK O STUDENCIE I PRZEBIEGU PRAKTYKI
ZAWODOWEJ**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**POTWIERDZENIE PRZEZ ZAKŁADOWEGO OPIEKUNA PRAKTYK I PLACÓWKĘ
ODBYCIA PRAKTYK PRZEZ STUDENTA**

Oświadczam, iż Pan(i).....

odbył(a) praktyki zawodowe z przedmiotu KOSMETOLOGIA ESTETYCZNA

PROPONOWANA OCENA KOŃCOWA PRAKTYK:

.....słownie:.....

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis zakładowego opiekuna praktyk)

.....
(pieczęć instytucji/placówki)

**ZALICZENIE I OCENA PRAKTYK ZAWODOWYCH PRZEZ OPIEKUNA PRAKTYK DLA KIERUNKU
KOSMETOLOGIA**

ZALICZAM/NIE ZALICZAM Panu(i)

praktyki zawodowe z przedmiotu KOSMETOLOGIA ESTETYCZNA w wymiarze 75 godzin i ustalam

następującą OCENĘ KOŃCOWA PRAKTYK :

słownie

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis i pieczęć uczelnianego opiekuna
praktyk dla kierunku Kosmetologia)

Uwagi:

(wypełnia uczelniany opiekun praktyk dla kierunku Kosmetologia w szczególnych okolicznościach, np. uzasadniając ocenę niedostateczną lub podkreślając szczególne dokonania studenta podczas realizacji praktyk zawodowych)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....