



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

**DZIENNIK PRAKTYK ZAWODOWYCH
KIERUNEK KOSMETOLOGIA
PRZEDMIOT:
ZABIEGI PIELEGNACYJNE TWARZY, SZYI I
DEKOLTU
75 GODZIN**

rok akademicki.....

semestr.....

.....
Imię i nazwisko studenta

.....
(nr albumu)

**POTWIERDZENIE OSIĄGNIĘCIA EFEKTÓW UCZENIA SIĘ W ZAKRESIE WIEDZY, UMIEJETNOŚCI
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.W49	zasady wykonywania zabiegów stosowanych w przypadkach głębokiego złuszczenia naskórka		
K.W38	zasady wykonywania masażu klasycznego twarzy, szyi i dekoltu		
K.W40	zasady stosowania maseczek kosmetycznych		
KW42	zasady stosowania zabiegów nawilżających na skórę twarzy, szyi i dekoltu		
KW.43	stosowania zabiegów przeznaczonych dla skóry łojotokowej i wrażliwej		
K.U28	planować rodzaje zabiegów kosmetycznych, stosować kosmetyki zgodnie z rozpoznaniem, poprawnie wykonywać zabiegi kosmetyczne i pielęgnacyjne, uwzględnieniem wskazań i przeciwwskazań		
K.U29	wykonywać maseczki kosmetyczne		

K.U31	wykonywać zabiegi nawilżające skórę twarzy, szyi i dekoltu		
K1	samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem/klientem		

*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 ZABIEGI PIELEGNACYJNE TWARZY, SZYI I DEKOLTU

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 ZABIEGI PIELEGNACYJNE TWARZY, SZYI I DEKOLTU 75h

i ustalám 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)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....