

**KRYTERIA DOBORU OPIEKUNA DO PROWADZENIA ZAJĘĆ PRAKTYCZNYCH  
I PRAKTYK ZAWODOWYCH**

**W Państwowej Uczelni im. Stefana Batorego w Skierniewicach**

Imię i nazwisko opiekuna.....

Nazwa jednostki.....

Przedmiot.....

Liczba godzin dydaktycznych na jednego studenta/grupę.....

**Kryterium**

Wykształcenie	mgr pielęgniarstwa, inne wyższe wykształcenia mające zastosowanie w działalności podstawowej medycznej	
	licencjat pielęgniarstwa pielęgniarka specjalistka	
	starsza pielęgniarka – 5-letni staż pracy w zawodzie pielęgniarka	
Aktualne prawo wykonywania zawodu	Tak	
Posiadane specjalizacje, dodatkowe szkolenia/kursy w zakresie nauczanego przedmiotu	specjalizacja	
	Kurs kwalifikacyjny	
	Kurs specjalistyczny	
	Inne szkolenia	
Prowadził/a już wcześniej zajęcia praktyczne lub był/a opiekunem studenckich praktyk zawodowych	Tak	
	Nie	
Uwagi		

.....  
Podpis osoby prowadzącej zajęcia

Zgoda\*/brak zgody\* na prowadzenie zajęć

Podpis Koordynatora praktyk zawodowych