

KRYTERIA DOBORU OPIEKUNA/MENTORA DO REALIZACJI PRAKTYK ZAWODOWYCH W ROKU AKADEMICKIM 2023/2024

Powiślańska Szkoła Wyższa
Wydział Nauk o Zdrowiu
Kierunek *ratownictwo medyczne*

Tytuł naukowy/zawodowy, nazwisko i imię opiekuna praktyk _____

Telefon komórkowy _____

e-mail _____

Jednostka organizacyjna _____

Stanowisko _____

Kryterium oceny		Punkty	Liczba otrzymanych punktów
Wykształcenie personelu	Mgr	3	
	Licencjat	2	
	Inne studia wyższe	2	
	Srednie zawodowe	1	
Staż pracy w zakresie nauczanego przedmiotu	Powyżej 5 lat	3	
	3-5lat	2	
	Poniżej 3lat	1	
Uprawnienia pedagogiczne	Posiada	2	
	W trakcie kursu	1	
	Nie posiada	0	
Szkolenie podyplomowe	Specjalizacja (jaka?).....	3	
	Kurs kwalifikacyjny w zakresie nauczanego przedmiotu	2	
	Inne szkolenia (jakie?).....	1	
	Brak	0	
Doświadczenie w prowadzeniu zajęć ze studentami	Powyżej 5 lat	3	
	3-5 lat	2	
	Poniżej 3 lat	1	
	brak	0	

Liczba punktów ogółem:.....

Kryteria oceny:

14-8 pkt - opiekun spełnia kryteria dotyczące prowadzenia praktyk zawodowych

7-5 pkt. - opiekun spełnia warunkowo kryteria dotyczące prowadzenia praktyk zawodowych

4-0 pkt. - opiekun nie spełnia kryteriów dotyczących prowadzenia praktyk zawodowych

.....
Podpis osoby dokonującej oceny