



OPTOMETRIA
STUDIA PIERWSZEGO STOPNIA
PRAKTYKI ZAWODOWE

.....
pieczęć uczelni

Warszawa, dnia 202... r.

DZIENNIK PRAKTYK ZAWODOWYCH

Imię i nazwisko studentki/studenta:

Nr albumu:

Semestr:

Tryb studiów:

Miejsce realizacji praktyk zawodowych (nazwa i adres zakładu pracy – pieczęć zakładu pracy:

.....
.....
.....

.....
pieczęć zakładu pracy

Zaliczam praktyki zawodowe w zakresie optometrii w wymiarze godzin.

.....
data

.....
Koordynator Kształcenia Praktycznego/Dziekan Wydziału
pieczęć imienna i podpis



OPTOMETRIA
STUDIA PIERWSZEGO STOPNIA
PRAKTYKI ZAWODOWE

HARMONOGRAM PRAKTYK ZAWODOWYCH

TYDZIEŃ / DATA	IŁOŚĆ GODZIN ZREALIZOWANYCH PRAKTYK ZAWODOWYCH	UWAGI - OBSERWACJA PRACY STUDENTA, WNIOSKI



Poświadczam realizację programu i odbycie praktyki zawodowej studenta kierunku *Optometria*
w okresie od do w łącznej liczbie godzin

.....
podpis opiekuna praktyk

.....
pieczęć ogólna

.....
podpis kierownika/właściciela jednostki

DNIA AKCEPTUJĘ / NIE AKCEPTUJĘ

Koordinator Kształcenia
Praktycznego



**WARSZAWSKA
AKADEMIA
MEDYCZNA**

OPTOMETRIA
STUDIA PIERWSZEGO STOPNIA
PRAKTYKI ZAWODOWE

HARMONOGRAM PRAKTYK ZAWODOWYCH

TYDZIEŃ / DATA	IŁOŚĆ GODZIN ZREALIZOWANYCH PRAKTYK ZAWODOWYCH	UWAGI - OBSERWACJA PRACY STUDENTA, WNIOSKI



Poświadczam realizację programu i odbycie praktyki zawodowej studenta kierunku *Optometria*
w okresie od do w łącznej liczbie godzin

.....
podpis opiekuna praktyk

.....
pieczęć ogólna

.....
podpis kierownika/właściciela jednostki

DNIA AKCEPTUJĘ / NIE AKCEPTUJĘ

Koordinator Kształcenia
Praktycznego



**OPTOMETRIA
STUDIA PIERWSZEGO STOPNIA
PRAKTYKI ZAWODOWE**

Tabela 1. Efekty uczenia się, które muszą być zrealizowane w trakcie trwania praktyk zawodowych

Efekty uczenia – wiedza	Student/ka w zakresie wiedzy: 1. Zna metody oceny jakości widzenia oraz budowę i zasady działania urządzeń diagnostycznych. 2. Zna i rozumie pojęcia i prawa z zakresu optyki, a także budowę i zastosowanie przyrządów optycznych. 3. Posiada wiedzę w zakresie technik, urządzeń oraz materiałów używanych do wykonywania okularów. 4. Posiada podstawową wiedzę w zakresie chorób narządu wzroku oraz profilaktyki wad wzroku. 5. Zna akta prawne i dokumentację, na mocy której działa dana Jednostka organizacyjna.
Efekty uczenia – umiejętności	Student/ka w zakresie umiejętności potrafi: 1. Zaplanować i wykonać podstawowe badania wzroku z wykorzystaniem urządzeń pomiarowych i diagnostycznych. 2. Posługiwać się przyrządami optycznymi i wykonywać pomiary. 3. Potrafi scharakteryzować funkcje wzrokowe oraz najczęstsze choroby okulistyczne.
Efekty uczenia – kompetencje społeczne	Student/ka w zakresie kompetencji społecznych: 1. Jest gotów do ciągłego poszerzania posiadanej wiedzy i doskonalenia umiejętności. 2. Potrafi współpracować w grupie i przyjmować w niej różne role. 3. Uznaje znaczenie wiedzy w rozwiązywaniu problemów praktycznych. 4. Jest gotów do zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności w samodzielnym rozwiązywaniu problemu. 5. Potrafi przestrzegać etyki zawodowej. 6. Jest gotów do krytycznej oceny posiadanej wiedzy i odbieranych treści. 7. Jest gotów do myślenia i działania w sposób przedsiębiorczy. 8. Jest gotów do odpowiedzialnego pełnienia ról zawodowych.



KARTA WERYFIKACJI EFEKTÓW UCZENIA SIĘ

Lp.	Program praktyki obejmujący realizację załączonych efektów uczenia się	Efekty uczenia się z zakresu	Zaliczenie *	Podpis opiekuna**
1.	raporty w dzienniczku praktyk, obserwacja pracy studenta	wiedza	tak nie	
2.	raporty w dzienniczku praktyk, obserwacja pracy studenta	umiejętności	tak nie	
3.	raporty w dzienniku praktyk, obserwacja pracy studenta	kompetencje	tak nie	

*Właściwe zakreśl stwierdzenie tak/nie

Poświadczam realizację programu i odbycie praktyki zawodowej studenta kierunku *Optometria*
w okresie od do

.....
podpis opiekuna praktyk

.....
pieczęć ogólna

.....
podpis kierownika/właściciela jednostki

* niepotrzebne skreślić

** proszę o złożenie podpisu przy każdym punkcie programu praktyki