

**STAŻ CZĄSTKOWY W DZIEDZINIE STOMATOLOGII OGÓLNEJ
W ZAKRESIE PERIODONTOLOGII**

Termin stażu cząstkowego w zakresie periodontologii od <input style="width: 100px;" type="text"/> do <input style="width: 100px;" type="text"/>	
Imię i nazwisko opiekuna	
Przygotował doniesienie, pracę poglądową, opis przypadku	Pieczątką i podpis opiekuna
Odbił staż cząstkowy zgodnie z programem	Pieczątką i podpis opiekuna
Złożył sprawdzian końcowy Data <input style="width: 150px;" type="text"/>	
Pieczęć podmiotu uprawnionego	Pieczątką i podpis opiekuna
UWAGI: 	

**STAŻ W ZAKRESIE PERIODONTOLOGI
UMIEJĘTNOŚCI I CZYNNOŚCI, KTÓRE STAŻYSTA OPANOWAŁ W STOPNIU
UMOŻLIWIAJĄCYM ICH SAMODZIELNE WYKONYWANIE**

ocena stanu klinicznego i radiologicznego przyzębia (głębokość kieszonek, stopień rozchwiania zębów, zaawansowanie choroby w okolicy międzykorzeniowej zębów, krwawienie z kieszonki dziąsłowej, obecność płytki bakteryjnej, interpretacja obrazów radiologicznych przyzębia)	
opanowanie metod motywacji i instruktażu higieny u osób z zaawansowanym zapaleniem przyzębia	
wykonanie skalingu nad- i poddziąsłowego u osób z zapaleniem przyzębia o umiarkowanym zaawansowaniu	
korekta innych miejscowych czynników etiologicznych zapaleń dziąseł i przyzębia	
interpretacja wyników badań laboratoryjnych	
Data	Pieczętka i podpis opiekuna
UWAGI:	
Złożył kolokwium końcowe z zakresu stomatologii ogólnej	
Data <input style="width: 200px;" type="text"/>	
Pieczęć podmiotu uprawnionego	Pieczęć i podpis kierownika podmiotu uprawnionego

STAŻ CZĄSTKOWY W DZIEDZINACH INTENSYWNEJ TERAPII
I MEDYCYNY RATUNKOWEJ

Termin stażu cząstkowego w zakresie intensywnej terapii i medycyny ratunkowej od <input type="text"/> do <input type="text"/>	
Imię i nazwisko opiekuna <input type="text"/>	
Złożył sprawdzian z postępowania w zakresie medycyny ratunkowej	Pieczętka i podpis opiekuna
Odbył wymaganą w programie liczbę dyżurów	Pieczętka i podpis opiekuna
Przygotował doniesienie, pracę poglądową, opis przypadku	Pieczętka i podpis opiekuna
Odbył staż cząstkowy zgodnie z programem	Pieczętka i podpis opiekuna
Termin stażu cząstkowego w zakresie ratownictwa medycznego (P. rat.) od <input type="text"/> do <input type="text"/>	
Imię i nazwisko opiekuna <input type="text"/>	
Odbył wymaganą w programie liczbę dyżurów	Pieczętka i podpis opiekuna
Odbył staż cząstkowy zgodnie z programem	Pieczętka i podpis opiekuna
Złożył kolokwium końcowe	
Data <input type="text"/>	
Pieczętka oddziału	Pieczęć i podpis ordynatora

**STAŻ CZĄSTKOWY W DZIEDZINACH INTENSYWNEJ TERAPII
I MEDYCYNY RATUNKOWEJ
UMIEJĘTNOŚCI I CZYNNOŚCI, KTÓRE STAŻYSTA OPANOWAŁ W STOPNIU
UMOŻLIWIAJĄCYM ICH SAMODZIELNE WYKONYWANIE**

<p>z zakresu resuscytacji krążeniowo-oddechowej: udrożnienie dróg oddechowych metodami bezprzyrządowymi, intubacja dotchawicza, krikotytrotomia igłowa (zasady wykonywania), techniki sztucznej wentylacji, defibrylacja elektryczna, pośredni masaż serca, resuscytacja płynowa, odbarczenia odmy opłucnowej, w szczególności odmy prężnej</p>	
<p>z zakresu czynności ratunkowych w warunkach przedszpitalnych: zabezpieczanie rannego pacjenta w czasie wyjmowania z uszkodzonego pojazdu, podtrzymywanie funkcji życiowych na miejscu zdarzenia lub wypadku i w czasie transportu, unieruchamianie kręgosłupa szyjnego i piersiowo-lędźwiowego, unieruchamianie złamań na miejscu zdarzenia lub wypadku, tamowanie krwotoków</p>	
monitorowanie podstawowych funkcji życiowych w trakcie transportu i w oddziale intensywnej terapii	
Data	Pieczętka i podpis opiekuna
<p>UWAGI:</p>	

STAŻ W ZAKRESIE TRANSFUZJOLOGII ORAZ PROFILAKTYKI ZAKAŻEŃ HIV,
DIAGNOZOWANIA I LECZENIA CHOROBY AIDS

Organizator:	
Termin stażu w zakresie transfuzjologii klinicznej od <input type="text"/> do <input type="text"/>	
Imię i nazwisko wykładowcy	
Odbył staż określony programem i wykazał się znajomością w zakresie transfuzjologii klinicznej oraz profilaktyki zakażeń HIV, diagnostyki i leczenia choroby AIDS	
Data	Pieczętka i podpis

STAŻ W ZAKRESIE ORZECZNICTWA LEKARSKIEGO

Organizator:	
Termin stażu w zakresie orzecznictwa lekarskiego od <input type="text"/> do <input type="text"/>	
Imię i nazwisko wykładowcy	
Odbył staż określony programem i wykazał się znajomością w zakresie orzecznictwa lekarskiego	
Data	Pieczętka i podpis

STAŻ W ZAKRESIE BIOETYKI

Organizator:	
Imię i nazwisko wykładowcy	
Odbił staż określony programem i wykazał się znajomością w zakresie bioetyki	
Data	Pieczętka i podpis

STAŻ W ZAKRESIE PRAWA MEDYCZNEGO

Organizator:	
Imię i nazwisko wykładowcy	
Odbił staż określony programem i wykazał się znajomością w zakresie prawa medycznego	
Data	Pieczętka i podpis

OPINIA ZAWODOWA DOTYCZĄCA LEKARZA STOMATOLOGA

<p>Imię i nazwisko</p>	
<p>ZALICZENIE STAŻU PODYPLOMOWEGO</p>	
<p>Imię i nazwisko lekarza stomatologa</p>	
<p>Odbył przewidziany programem staż podyplomowy lekarza stomatologa</p>	
<p>w okresie od</p>	<p>do</p>
<p>oraz złożył wymagane kolokwia i sprawdziany</p>	
<p>Data</p>	<p>Podpis i pieczęć koordynatora stażu</p>

WZÓR

ANKIETA (anonimowa)**„Ocena stażu podyplomowego lekarza”**

MIEJSCE ODBYWANIA STAŻU
.....

KOORDYNATOR STAŻU [imię i nazwisko]

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1 - OCENA ZDECYDOWANIE NEGATYWNA; 6 – OCENA CELUJĄCA

STAŻE CZĄSTKOWE:**CHOROBY WEWNĘTRZNE**

- **OPIEKUN STAŻU** [imię i nazwisko]

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1- OCENA ZDECYDOWANIE NEGATYWNA; 6 – OCENA CELUJĄCA

- **MIEJSCE ODBYWANIA STAŻU**

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1- OCENA ZDECYDOWANIE NEGATYWNA; 6 – OCENA CELUJĄCA

- **ODDZIAŁ**

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1- OCENA ZDECYDOWANIE NEGATYWNA; 6 – OCENA CELUJĄCA

- **PORADNIA**

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1- OCENA ZDECYDOWANIE NEGATYWNA; 6 – OCENA CELUJĄCA

- **IŁOŚĆ WYKONYWANYCH PROCEDUR MEDYCZNYCH**

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1- ILOŚĆ PROCEDUR NIE ODPOWIADA ZUPEŁNIE PROGRAMOWI STAŻU; 6- ILOŚĆ PROCEDUR ZNACZĄCO PRZEKRACZA ILOŚĆ OKREŚLONĄ PROGRAMEM STAŻU

- **SAMODZIELNOŚĆ WYKONYWANIA PROCEDUR MEDYCZNYCH**

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1- NIE NABYTO UMIEJĘTNOŚCI POZWALAJĄCYCH NA SAMODZIELNE WYKONYWANIE PROCEDUR MEDYCZNYCH;

6- NABYTE UMIEJĘTNOŚCI POZWALAJĄ NA SAMODZIELNE WYKONYWANIE WSZYSTKICH PROCEDUR OKREŚLONYCH PROGRAMEM STAŻU

- **ZDOBYTA WIEDZA TEORETYCZNA**

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1- STAŻ NIE UMOŻLIWIŁ POGŁĘBIENIA WIADOMOŚCI TEORETYCZNYCH; 6- STAŻ UMOŻLIWIŁ ZDOBYCIE WIEDZY WYKRACZAJĄCEJ POZA PROGRAM STAŻU

- **ZDOBYTA WIEDZA PRAKTYCZNA**

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1- W TRAKCIE STAŻU NIE BYŁ KŁADZIONY NACISK NA PRAKTYCZNE WYKORZYSTANIE POSIADANEJ WIEDZY; 6- STAŻ W PEŁNI UMOŻLIWIŁ WYKORZYSTANIE W PRAKTYCE POSIADANEJ WIEDZY

- **DYŻURY**

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1- W TRAKCIE DYŻURÓW NIEMOŻLIWE BYŁO ZDOBYCIE WIEDZY I UMIEJĘTNOŚCI OKREŚLONYCH PROGRAMEM STAŻU; 6- W TRAKCIE DYŻURÓW MOŻLIWE BYŁO ZDOBYCIE WIEDZY I UMIEJĘTNOŚCI PRZEKRACZAJĄCYCH PROGRAM STAŻU

KURS Z ZAKRESU TRANSFUZJOLOGII KLINICZNEJ

- **PROWADZĄCY SZKOLENIE**..... [imię i nazwisko]

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1- OCENA ZDECYDOWANIE NEGATYWNA; 6 – OCENA CELUJĄCA

- **MIEJSCE ODBYWANIA STAŻU**

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1- OCENA ZDECYDOWANIE NEGATYWNA; 6 – OCENA CELUJĄCA

- **ZDOBYTA WIEDZA TEORETYCZNA**

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1- STAŻ NIE UMOŻLIWIŁ POGŁĘBIENIA WIADOMOŚCI TEORETYCZNYCH; 6- STAŻ UMOŻLIWIŁ ZDOBYCIE WIEDZY WYKRACZAJĄCEJ POZA PROGRAM STAŻU

- **ZDOBYTA WIEDZA PRAKTYCZNA**

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1- W TRAKCIE STAŻU NIE BYŁ KŁADZIONY NACISK NA PRAKTYCZNE WYKORZYSTANIE POSIADANEJ WIEDZY; 6- STAŻ W PEŁNI UMOŻLIWIŁ WYKORZYSTANIE W PRAKTYCE POSIADANEJ WIEDZY

KURS Z ZAKRESU profilaktyki zakażeń HIV, diagnostyki i leczenia choroby AIDS

- **PROWADZĄCY SZKOLENIE**..... [imię i nazwisko]

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1- OCENA ZDECYDOWANIE NEGATYWNA; 6 – OCENA CELUJĄCA

- **MIEJSCE ODBYWANIA STAŻU**

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1- OCENA ZDECYDOWANIE NEGATYWNA; 6 – OCENA CELUJĄCA

- **ZDOBYTA WIEDZA TEORETYCZNA**

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1- STAŻ NIE UMOŻLIWIŁ POGLĘBIENIA WIADOMOŚCI TEORETYCZNYCH; 6- STAŻ UMOŻLIWIŁ ZDOBYCIE WIEDZY WYKRACZAJĄCEJ POZA PROGRAM STAŻU

- **ZDOBYTA WIEDZA PRAKTYCZNA**

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1- W TRAKCIE STAŻU NIE BYŁ KŁADZIONY NACISK NA PRAKTYCZNE WYKORZYSTANIE POSIADANEJ WIEDZY; 6- STAŻ W PEŁNI UMOŻLIWIŁ WYKORZYSTANIE W PRAKTYCE POSIADANEJ WIEDZY

PEDIATRIA

- **OPIEKUN STAŻU**..... [imię i nazwisko]

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1- OCENA ZDECYDOWANIE NEGATYWNA; 6 – OCENA CELUJĄCA

- **MIEJSCE ODBYWANIA STAŻU**

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1- OCENA ZDECYDOWANIE NEGATYWNA; 6 – OCENA CELUJĄCA

- **ODDZIAŁ**

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1- OCENA ZDECYDOWANIE NEGATYWNA; 6 – OCENA CELUJĄCA

- **PORADNIA**

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1- OCENA ZDECYDOWANIE NEGATYWNA; 6 – OCENA CELUJĄCA

- **IŁOŚĆ WYKONYWANYCH PROCEDUR MEDYCZNYCH**

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1- IŁOŚĆ PROCEDUR NIE ODPOWIADA ZUPEŁNIE PROGRAMOWI STAŻU; 6- IŁOŚĆ PROCEDUR ZNACZĄCO PRZEKRACZA IŁOŚĆ OKREŚLONĄ PROGRAMEM STAŻU

- **SAMODZIELNOŚĆ WYKONYWANIA PROCEDUR MEDYCZNYCH**

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1- NIE NABYTO UMIEJĘTNOŚCI POZWALAJĄCYCH NA SAMODZIELNE WYKONYWANIE PROCEDUR MEDYCZNYCH;

6- NABYTE UMIEJĘTNOŚCI POZWALAJĄ NA SAMODZIELNE WYKONYWANIE WSZYSTKICH PROCEDUR OKREŚLONYCH PROGRAMEM STAŻU

- **ZDOBYTA WIEDZA TEORETYCZNA**

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1- STAŻ NIE UMOŻLIWIŁ POGLĘBIENIA WIADOMOŚCI TEORETYCZNYCH; 6- STAŻ UMOŻLIWIŁ ZDOBYCIE WIEDZY WYKRACZAJĄCEJ POZA PROGRAM STAŻU

- **ZDOBYTA WIEDZA PRAKTYCZNA**

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1- W TRAKCIE STAŻU NIE BYŁ KŁADZIONY NACISK NA PRAKTYCZNE WYKORZYSTANIE POSIADANEJ WIEDZY; 6- STAŻ W PEŁNI UMOŻLIWIŁ WYKORZYSTANIE W PRAKTYCE POSIADANEJ WIEDZY

- **DYŻURY**

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1- W TRAKCIE DYŻURÓW NIEMOŻLIWE BYŁO ZDOBYCIE WIEDZY I UMIEJĘTNOŚCI OKREŚLONYCH PROGRAMEM STAŻU; 6- W TRAKCIE DYŻURÓW MOŻLIWE BYŁO ZDOBYCIE WIEDZY I UMIEJĘTNOŚCI PRZEKRACZAJĄCYCH PROGRAM STAŻU

CHIRURGIA OGÓLNA

- **OPIEKUN STAŻU** [imię i nazwisko]

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1- OCENA ZDECYDOWANIE NEGATYWNA; 6 – OCENA CELUJĄCA

- **MIEJSCE ODBYWANIA STAŻU**

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1- OCENA ZDECYDOWANIE NEGATYWNA; 6 – OCENA CELUJĄCA

- **ODDZIAŁ**

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1- OCENA ZDECYDOWANIE NEGATYWNA; 6 – OCENA CELUJĄCA

- **PORADNIA**

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1- OCENA ZDECYDOWANIE NEGATYWNA; 6 – OCENA CELUJĄCA

- **IŁOŚĆ WYKONYWANYCH PROCEDUR MEDYCZNYCH**

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1- IŁOŚĆ PROCEDUR NIE ODPOWIADA ZUPEŁNIE PROGRAMOWI STAŻU; 6- IŁOŚĆ PROCEDUR ZNACZĄCO PRZEKRACZA IŁOŚĆ OKREŚLONĄ PROGRAMEM STAŻU

- **SAMODZIELNOŚĆ WYKONYWANIA PROCEDUR MEDYCZNYCH**

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1- NIE NABYTO UMIEJĘTNOŚCI POZWALAJĄCYCH NA SAMODZIELNE WYKONYWANIE PROCEDUR MEDYCZNYCH;

6- NABYTE UMIEJĘTNOŚCI POZWALAJĄ NA SAMODZIELNE WYKONYWANIE WSZYSTKICH PROCEDUR OKREŚLONYCH PROGRAMEM STAŻU

- **ZDOBYTA WIEDZA TEORETYCZNA**

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1- STAŻ NIE UMOŻLIWIŁ POGŁĘBIENIA WIADOMOŚCI TEORETYCZNYCH; 6- STAŻ UMOŻLIWIŁ ZDOBYCIE WIEDZY WYKRACZAJĄCEJ POZA PROGRAM STAŻU

- **ZDOBYTA WIEDZA PRAKTYCZNA**

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1- W TRAKCIE STAŻU NIE BYŁ KŁADZIONY NACISK NA PRAKTYCZNE WYKORZYSTANIE POSIADANEJ WIEDZY; 6- STAŻ W PEŁNI UMOŻLIWIŁ WYKORZYSTANIE W PRAKTYCE POSIADANEJ WIEDZY

- **DYŻURY**

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1- W TRAKCIE DYŻURÓW NIEMOŻLIWE BYŁO ZDOBYCIE WIEDZY I UMIEJĘTNOŚCI OKREŚLONYCH PROGRAMEM STAŻU; 6- W TRAKCIE DYŻURÓW MOŻLIWE BYŁO ZDOBYCIE WIEDZY I UMIEJĘTNOŚCI PRZEKRACZAJĄCYCH PROGRAM STAŻU

GINEKOLOGIA I POŁOŻNICTWO

- **OPIEKUN STAŻU** [imię i nazwisko]

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1- OCENA ZDECYDOWANIE NEGATYWNA; 6 – OCENA CELUJĄCA

- **MIEJSCE ODBYWANIA STAŻU**

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1- OCENA ZDECYDOWANIE NEGATYWNA; 6 – OCENA CELUJĄCA

- **ODDZIAŁ**

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1- OCENA ZDECYDOWANIE NEGATYWNA; 6 – OCENA CELUJĄCA

- **PORADNIA**

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1- OCENA ZDECYDOWANIE NEGATYWNA; 6 – OCENA CELUJĄCA

- **IŁOŚĆ WYKONYWANYCH PROCEDUR MEDYCZNYCH**

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1- IŁOŚĆ PROCEDUR NIE ODPOWIADA ZUPEŁNIE PROGRAMOWI STAŻU; 6- IŁOŚĆ PROCEDUR ZNACZĄCO PRZEKRACZA IŁOŚĆ OKREŚLONĄ PROGRAMEM STAŻU

- **SAMODZIELNOŚĆ WYKONYWANIA PROCEDUR MEDYCZNYCH**

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1- NIE NABYTO UMIEJĘTNOŚCI POZWALAJĄCYCH NA SAMODZIELNE WYKONYWANIE PROCEDUR MEDYCZNYCH;
6- NABYTE UMIEJĘTNOŚCI POZWALAJĄ NA SAMODZIELNE WYKONYWANIE WSZYSTKICH PROCEDUR OKREŚLONYCH PROGRAMEM STAŻU

- **ZDOBYTA WIEDZA TEORETYCZNA**

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1- STAŻ NIE UMOŻLIWIŁ POGŁĘBIENIA WIADOMOŚCI TEORETYCZNYCH; 6- STAŻ UMOŻLIWIŁ ZDOBYCIE WIEDZY WYKRACZAJĄCEJ POZA PROGRAM STAŻU

- **ZDOBYTA WIEDZA PRAKTYCZNA**

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1- W TRAKCIE STAŻU NIE BYŁ KŁADZIONY NACISK NA PRAKTYCZNE WYKORZYSTANIE POSIADANEJ WIEDZY; 6- STAŻ W PEŁNI UMOŻLIWIŁ WYKORZYSTANIE W PRAKTYCE POSIADANEJ WIEDZY

- **DYŻURY**

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1- W TRAKCIE DYŻURÓW NIEMOŻLIWE BYŁO ZDOBYCIE WIEDZY I UMIEJĘTNOŚCI OKREŚLONYCH PROGRAMEM STAŻU; 6- W TRAKCIE DYŻURÓW MOŻLIWE BYŁO ZDOBYCIE WIEDZY I UMIEJĘTNOŚCI PRZEKRACZAJĄCYCH PROGRAM STAŻU

INTENSYWNA TERAPIA I MEDYCYNĄ RATUNKOWA

- **OPIEKUN STAŻU** [imię i nazwisko]

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1- OCENA ZDECYDOWANIE NEGATYWNA; 6 – OCENA CELUJĄCA

- **MIEJSCE ODBYWANIA STAŻU**

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1- OCENA ZDECYDOWANIE NEGATYWNA; 6 – OCENA CELUJĄCA

- **IŁOŚĆ WYKONYWANYCH PROCEDUR MEDYCZNYCH**

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1- IŁOŚĆ PROCEDUR NIE ODPOWIADA ZUPEŁNIE PROGRAMOWI STAŻU; 6- IŁOŚĆ PROCEDUR ZNACZĄCO PRZEKRACZA IŁOŚĆ OKREŚLONĄ PROGRAMEM STAŻU

- **SAMODZIELNOŚĆ WYKONYWANIA PROCEDUR MEDYCZNYCH**

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1- NIE NABYTO UMIEJĘTNOŚCI POZWALAJĄCYCH NA SAMODZIELNE WYKONYWANIE PROCEDUR MEDYCZNYCH;
6- NABYTE UMIEJĘTNOŚCI POZWALAJĄ NA SAMODZIELNE WYKONYWANIE WSZYSTKICH PROCEDUR OKREŚLONYCH PROGRAMEM STAŻU

- **ZDOBYTA WIEDZA TEORETYCZNA**

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1- STAŻ NIE UMOŻLIWIŁ POGŁĘBIENIA WIADOMOŚCI TEORETYCZNYCH; 6- STAŻ UMOŻLIWIŁ ZDOBYCIE WIEDZY WYKRACZAJĄCEJ POZA PROGRAM STAŻU

- **ZDOBYTA WIEDZA PRAKTYCZNA**

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1- W TRAKCIE STAŻU NIE BYŁ KŁADZIONY NACISK NA PRAKTYCZNE WYKORZYSTANIE POSIADANEJ WIEDZY; 6- STAŻ W PEŁNI UMOŻLIWIŁ WYKORZYSTANIE W PRAKTYCE POSIADANEJ WIEDZY

- **DYŻURY**

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1- W TRAKCIE DYŻURÓW NIEMOŻLIWE BYŁO ZDOBYCIE WIEDZY I UMIEJĘTNOŚCI OKREŚLONYCH PROGRAMEM STAŻU; 6- W TRAKCIE DYŻURÓW MOŻLIWE BYŁO ZDOBYCIE WIEDZY I UMIEJĘTNOŚCI PRZEKRACZAJĄCYCH PROGRAM STAŻU

KURS Z ZAKRESU RATOWNICTWA MEDYCZNEGO

- **PROWADZĄCY SZKOLENIE**..... [imię i nazwisko]

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1- OCENA ZDECYDOWANIE NEGATYWNA; 6 – OCENA CELUJĄCA

- **MIEJSCE ODBYWANIA STAŻU**

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1- OCENA ZDECYDOWANIE NEGATYWNA; 6 – OCENA CELUJĄCA

- **ZDOBYTA WIEDZA TEORETYCZNA**

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1- STAŻ NIE UMOŻLIWIŁ POGLĘBIENIA WIADOMOŚCI TEORETYCZNYCH; 6- STAŻ UMOŻLIWIŁ ZDOBYCIE WIEDZY WYKRACZAJĄCEJ POZA PROGRAM STAŻU

- **ZDOBYTA WIEDZA PRAKTYCZNA**

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1- W TRAKCIE STAŻU NIE BYŁ KŁADZIONY NACISK NA PRAKTYCZNE WYKORZYSTANIE POSIADANEJ WIEDZY; 6- STAŻ W PEŁNI UMOŻLIWIŁ WYKORZYSTANIE W PRAKTYCE POSIADANEJ WIEDZY

PSYCHIATRIA

- **OPIEKUN STAŻU**..... [imię i nazwisko]

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1- OCENA ZDECYDOWANIE NEGATYWNA; 6 – OCENA CELUJĄCA

- **MIEJSCE ODBYWANIA STAŻU**

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1- OCENA ZDECYDOWANIE NEGATYWNA; 6 – OCENA CELUJĄCA

- **ODDZIAŁ**

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1- OCENA ZDECYDOWANIE NEGATYWNA; 6 – OCENA CELUJĄCA

- PORADNIA

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1- OCENA ZDECYDOWANIE NEGATYWNA; 6 – OCENA CELUJĄCA

- ILOŚĆ WYKONYWANYCH PROCEDUR MEDYCZNYCH

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1- ILOŚĆ PROCEDUR NIE ODPOWIADA ZUPEŁNIE PROGRAMOWI STAŻU; 6- ILOŚĆ PROCEDUR ZNACZĄCO PRZEKRACZA ILOŚĆ OKREŚLONĄ PROGRAMEM STAŻU

- SAMODZIELNOŚĆ WYKONYWANIA PROCEDUR MEDYCZNYCH

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1- NIE NABYTO UMIEJĘTNOŚCI POZWALAJĄCYCH NA SAMODZIELNE WYKONYWANIE PROCEDUR MEDYCZNYCH;
6- NABYTE UMIEJĘTNOŚCI POZWALAJĄ NA SAMODZIELNE WYKONYWANIE WSZYSTKICH PROCEDUR OKREŚLONYCH PROGRAMEM STAŻU**- ZDOBYTA WIEDZA TEORETYCZNA**

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1- STAŻ NIE UMOŻLIWIŁ POGŁĘBIENIA WIADOMOŚCI TEORETYCZNYCH; 6- STAŻ UMOŻLIWIŁ ZDOBYCIE WIEDZY WYKRACZAJĄCEJ POZA PROGRAM STAŻU

- ZDOBYTA WIEDZA PRAKTYCZNA

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1- W TRAKCIE STAŻU NIE BYŁ KŁADZIONY NACISK NA PRAKTYCZNE WYKORZYSTANIE POSIADANEJ WIEDZY; 6- STAŻ W PEŁNI UMOŻLIWIŁ WYKORZYSTANIE W PRAKTYCE POSIADANEJ WIEDZY

- DYŻURY

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1- W TRAKCIE DYŻURÓW NIEMOŻLIWE BYŁO ZDOBYCIE WIEDZY I UMIEJĘTNOŚCI OKREŚLONYCH PROGRAMEM STAŻU; 6- W TRAKCIE DYŻURÓW MOŻLIWE BYŁO ZDOBYCIE WIEDZY I UMIEJĘTNOŚCI PRZEKRACZAJĄCYCH PROGRAM STAŻU

MEDYCYNA RODZINNA**- OPIEKUN STAŻU**..... [imię i nazwisko]

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1- OCENA ZDECYDOWANIE NEGATYWNA; 6 – OCENA CELUJĄCA

- MIEJSCE ODBYWANIA STAŻU

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1- OCENA ZDECYDOWANIE NEGATYWNA; 6 – OCENA CELUJĄCA

- **IŁOŚĆ WYKONYWANYCH PROCEDUR MEDYCZNYCH**

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1- IŁOŚĆ PROCEDUR NIE ODPOWIADA ZUPEŁNIE PROGRAMOWI STAŻU; 6- IŁOŚĆ PROCEDUR ZNACZĄCO PRZEKRACZA IŁOŚĆ OKREŚLONĄ PROGRAMEM STAŻU

- **SAMODZIELNOŚĆ WYKONYWANIA PROCEDUR MEDYCZNYCH**

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1- NIE NABYTO UMIEJĘTNOŚCI POZWALAJĄCYCH NA SAMODZIELNE WYKONYWANIE PROCEDUR MEDYCZNYCH;
6- NABYTE UMIEJĘTNOŚCI POZWALAJĄ NA SAMODZIELNE WYKONYWANIE WSZYSTKICH PROCEDUR OKREŚLONYCH PROGRAMEM STAŻU

- **ZDOBYTA WIEDZA TEORETYCZNA**

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1- STAŻ NIE UMOŻLIWIŁ POGŁĘBIENIA WIADOMOŚCI TEORETYCZNYCH; 6- STAŻ UMOŻLIWIŁ ZDOBYCIE WIEDZY WYKRACZAJĄCEJ POZA PROGRAM STAŻU

- **ZDOBYTA WIEDZA PRAKTYCZNA**

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1- W TRAKCIE STAŻU NIE BYŁ KŁADZIONY NACISK NA PRAKTYCZNE WYKORZYSTANIE POSIADANEJ WIEDZY; 6- STAŻ W PEŁNI UMOŻLIWIŁ WYKORZYSTANIE W PRAKTYCE POSIADANEJ WIEDZY

- **DYŻURY**

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1- W TRAKCIE DYŻURÓW NIEMOŻLIWE BYŁO ZDOBYCIE WIEDZY I UMIEJĘTNOŚCI OKREŚLONYCH PROGRAMEM STAŻU; 6- W TRAKCIE DYŻURÓW MOŻLIWE BYŁO ZDOBYCIE WIEDZY I UMIEJĘTNOŚCI PRZEKRACZAJĄCYCH PROGRAM STAŻU

ORZECZNICTWO LEKARSKIE

- **WYKŁADOWCA**..... [imię i nazwisko]

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1- OCENA ZDECYDOWANIE NEGATYWNA; 6 – OCENA CELUJĄCA

- **MIEJSCE ODBYWANIA STAŻU**

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1- OCENA ZDECYDOWANIE NEGATYWNA; 6 – OCENA CELUJĄCA

- **ZDOBYTA WIEDZA TEORETYCZNA**

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1- STAŻ NIE UMOŻLIWIŁ POGŁĘBIENIA WIADOMOŚCI TEORETYCZNYCH; 6- STAŻ UMOŻLIWIŁ ZDOBYCIE WIEDZY
WYKRACZAJĄCEJ POZA PROGRAM STAŻU

- **ZDOBYTA WIEDZA PRAKTYCZNA**

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1- W TRAKCIE STAŻU NIE BYŁ KŁADZIONY NACISK NA PRAKTYCZNE WYKORZYSTANIE POSIADANEJ WIEDZY; 6- STAŻ
W PEŁNI UMOŻLIWIŁ WYKORZYSTANIE W PRAKTYCE POSIADANEJ WIEDZY

BIOETYKA

- **WYKŁADOWCA** [imię i nazwisko]

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1- OCENA ZDECYDOWANIE NEGATYWNA; 6 – OCENA CELUJĄCA

- **MIEJSCE ODBYWANIA STAŻU**

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1- OCENA ZDECYDOWANIE NEGATYWNA; 6 – OCENA CELUJĄCA

- **ZDOBYTA WIEDZA TEORETYCZNA**

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1- STAŻ NIE UMOŻLIWIŁ POGŁĘBIENIA WIADOMOŚCI TEORETYCZNYCH; 6- STAŻ UMOŻLIWIŁ ZDOBYCIE WIEDZY
WYKRACZAJĄCEJ POZA PROGRAM STAŻU

- **ZDOBYTA WIEDZA PRAKTYCZNA**

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1- W TRAKCIE STAŻU NIE BYŁ KŁADZIONY NACISK NA PRAKTYCZNE WYKORZYSTANIE POSIADANEJ WIEDZY; 6- STAŻ
W PEŁNI UMOŻLIWIŁ WYKORZYSTANIE W PRAKTYCE POSIADANEJ WIEDZY

PRAWO MEDYCZNE

- **WYKŁADOWCA** [imię i nazwisko]

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1- OCENA ZDECYDOWANIE NEGATYWNA; 6 – OCENA CELUJĄCA

- **MIEJSCE ODBYWANIA STAŻU**

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1- OCENA ZDECYDOWANIE NEGATYWNA; 6 – OCENA CELUJĄCA

- **ZDOBYTA WIEDZA TEORETYCZNA**

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1- STAŻ NIE UMOŻLIWIŁ POGŁĘBIENIA WIADOMOŚCI TEORETYCZNYCH; 6- STAŻ UMOŻLIWIŁ ZDOBYCIE WIEDZY
WYKRACZAJĄCEJ POZA PROGRAM STAŻU

- **ZDOBYTA WIEDZA PRAKTYCZNA**

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1- W TRAKCIE STAŻU NIE BYŁ KŁADZIONY NACISK NA PRAKTYCZNE WYKORZYSTANIE POSIADANEJ WIEDZY; 6- STAŻ
W PEŁNI UMOŻLIWIŁ WYKORZYSTANIE W PRAKTYCE POSIADANEJ WIEDZY

WZÓR

ANKIETA (anonimowa)***„Ocena stażu podyplomowego lekarza stomatologa”***

MIEJSCE ODBYWANIA STAŻU

.....

KOORDYNATOR STAŻU [imię i nazwisko]

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1 - OCENA ZDECYDOWANIE NEGATYWNA; 6 – OCENA CELUJĄCA

STAŻE CZĄSTKOWE:**STOMATOLOGIA ZACHOWAWCZA**- **OPIEKUN STAŻU** [imię i nazwisko]

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1- OCENA ZDECYDOWANIE NEGATYWNA; 6 – OCENA CELUJĄCA

- **MIEJSCE ODBYWANIA STAŻU**

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1- OCENA ZDECYDOWANIE NEGATYWNA; 6 – OCENA CELUJĄCA

- **IŁOŚĆ WYKONYWANYCH PROCEDUR MEDYCZNYCH**

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1- IŁOŚĆ PROCEDUR NIE ODPOWIADA ZUPEŁNIE PROGRAMOWI STAŻU; 6- IŁOŚĆ PROCEDUR ZNACZĄCO PRZEKRACZA
IŁOŚĆ OKREŚLONĄ PROGRAMEM STAŻU- **SAMODZIELNOŚĆ WYKONYWANIA PROCEDUR MEDYCZNYCH**

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1- NIE NABYTO UMIEJĘTNOŚCI POZWALAJĄCYCH NA SAMODZIELNE WYKONYWANIE PROCEDUR MEDYCZNYCH;

6- NABYTE UMIEJĘTNOŚCI POZWALAJĄ NA SAMODZIELNE WYKONYWANIE WSZYSTKICH PROCEDUR OKREŚLONYCH PROGRAMEM STAŻU

- **ZDOBYTA WIEDZA TEORETYCZNA**

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1- STAŻ NIE UMOŻLIWIŁ POGŁĘBIENIA WIADOMOŚCI TEORETYCZNYCH; 6- STAŻ UMOŻLIWIŁ ZDOBYCIE WIEDZY WYKRACZAJĄCEJ POZA PROGRAM STAŻU

- **ZDOBYTA WIEDZA PRAKTYCZNA**

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1- W TRAKCIE STAŻU NIE BYŁ KŁADZIONY NACISK NA PRAKTYCZNE WYKORZYSTANIE POSIADANEJ WIEDZY; 6- STAŻ W PEŁNI UMOŻLIWIŁ WYKORZYSTANIE W PRAKTYCE POSIADANEJ WIEDZY

STOMATOLOGIA DZIECIECA

- **OPIEKUN STAŻU**..... [imię i nazwisko]

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1- OCENA ZDECYDOWANIE NEGATYWNA; 6 – OCENA CELUJĄCA

- **MIEJSCE ODBYWANIA STAŻU**

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1- OCENA ZDECYDOWANIE NEGATYWNA; 6 – OCENA CELUJĄCA

- **IŁOŚĆ WYKONYWANYCH PROCEDUR MEDYCZNYCH**

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1- IŁOŚĆ PROCEDUR NIE ODPOWIAA ZUPEŁNIE PROGRAMOWI STAŻU; 6- IŁOŚĆ PROCEDUR ZNACZĄCO PRZEKRACZA IŁOŚĆ OKREŚLONĄ PROGRAMEM STAŻU

- **SAMODZIELNOŚĆ WYKONYWANIA PROCEDUR MEDYCZNYCH**

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1- NIE NABYTO UMIEJĘTNOŚCI POZWALAJĄCYCH NA SAMODZIELNE WYKONYWANIE PROCEDUR MEDYCZNYCH;

6- NABYTE UMIEJĘTNOŚCI POZWALAJĄ NA SAMODZIELNE WYKONYWANIE WSZYSTKICH PROCEDUR OKREŚLONYCH PROGRAMEM STAŻU

- **ZDOBYTA WIEDZA TEORETYCZNA**

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1- STAŻ NIE UMOŻLIWIŁ POGŁĘBIENIA WIADOMOŚCI TEORETYCZNYCH; 6- STAŻ UMOŻLIWIŁ ZDOBYCIE WIEDZY WYKRACZAJĄCEJ POZA PROGRAM STAŻU

- ZDOBYTA WIEDZA PRAKTYCZNA

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1- W TRAKCIE STAŻU NIE BYŁ KŁADZIONY NACISK NA PRAKTYCZNE WYKORZYSTANIE POSIADANEJ WIEDZY; 6- STAŻ W PEŁNI UMOŻLIWIŁ WYKORZYSTANIE W PRAKTYCE POSIADANEJ WIEDZY

CHIRURGIA STOMATOLOGICZNA**- OPIEKUN STAŻU** [imię i nazwisko]

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1- OCENA ZDECYDOWANIE NEGATYWNA; 6 – OCENA CELUJĄCA

- MIEJSCE ODBYWANIA STAŻU

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1- OCENA ZDECYDOWANIE NEGATYWNA; 6 – OCENA CELUJĄCA

- ILOŚĆ WYKONYWANYCH PROCEDUR MEDYCZNYCH

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1- ILOŚĆ PROCEDUR NIE ODPOWIADA ZUPEŁNIE PROGRAMOWI STAŻU; 6- ILOŚĆ PROCEDUR ZNACZĄCO PRZEKRACZA ILOŚĆ OKREŚLONĄ PROGRAMEM STAŻU

- SAMODZIELNOŚĆ WYKONYWANIA PROCEDUR MEDYCZNYCH

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1- NIE NABYTO UMIEJĘTNOŚCI POZWALAJĄCYCH NA SAMODZIELNE WYKONYWANIE PROCEDUR MEDYCZNYCH;

6- NABYTE UMIEJĘTNOŚCI POZWALAJĄ NA SAMODZIELNE WYKONYWANIE WSZYSTKICH PROCEDUR OKREŚLONYCH PROGRAMEM STAŻU

- ZDOBYTA WIEDZA TEORETYCZNA

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1- STAŻ NIE UMOŻLIWIŁ POGŁĘBIENIA WIADOMOŚCI TEORETYCZNYCH; 6- STAŻ UMOŻLIWIŁ ZDOBYCIE WIEDZY WYKRACZAJĄCEJ POZA PROGRAM STAŻU

- ZDOBYTA WIEDZA PRAKTYCZNA

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1- W TRAKCIE STAŻU NIE BYŁ KŁADZIONY NACISK NA PRAKTYCZNE WYKORZYSTANIE POSIADANEJ WIEDZY; 6- STAŻ W PEŁNI UMOŻLIWIŁ WYKORZYSTANIE W PRAKTYCE POSIADANEJ WIEDZY

PROTETYKA STOMATOLOGICZNA

- **OPIEKUN STAŻU**..... [imię i nazwisko]

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1- OCENA ZDECYDOWANIE NEGATYWNA; 6 – OCENA CELUJĄCA

- **MIEJSCE ODBYWANIA STAŻU**

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1- OCENA ZDECYDOWANIE NEGATYWNA; 6 – OCENA CELUJĄCA

- **IŁOŚĆ WYKONYWANYCH PROCEDUR MEDYCZNYCH**

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1- IŁOŚĆ PROCEDUR NIE ODPOWIADA ZUPEŁNIE PROGRAMOWI STAŻU; 6- IŁOŚĆ PROCEDUR ZNACZĄCO PRZEKRACZA IŁOŚĆ OKREŚLONĄ PROGRAMEM STAŻU

- **SAMODZIELNOŚĆ WYKONYWANIA PROCEDUR MEDYCZNYCH**

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1- NIE NABYTO UMIEJĘTNOŚCI POZWALAJĄCYCH NA SAMODZIELNE WYKONYWANIE PROCEDUR MEDYCZNYCH;
6- NABYTE UMIEJĘTNOŚCI POZWALAJĄ NA SAMODZIELNE WYKONYWANIE WSZYSTKICH PROCEDUR OKREŚLONYCH PROGRAMEM STAŻU

- **ZDOBYTA WIEDZA TEORETYCZNA**

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1- STAŻ NIE UMOŻLIWIŁ POGŁĘBIENIA WIADOMOŚCI TEORETYCZNYCH; 6- STAŻ UMOŻLIWIŁ ZDOBYCIE WIEDZY WYKRACZAJĄCEJ POZA PROGRAM STAŻU

- **ZDOBYTA WIEDZA PRAKTYCZNA**

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1- W TRAKCIE STAŻU NIE BYŁ KŁADZIONY NACISK NA PRAKTYCZNE WYKORZYSTANIE POSIADANEJ WIEDZY; 6- STAŻ W PEŁNI UMOŻLIWIŁ WYKORZYSTANIE W PRAKTYCE POSIADANEJ WIEDZY

PERIODONTOLOGIA

- **OPIEKUN STAŻU**..... [imię i nazwisko]

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1- OCENA ZDECYDOWANIE NEGATYWNA; 6 – OCENA CELUJĄCA

- **MIEJSCE ODBYWANIA STAŻU**

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1- OCENA ZDECYDOWANIE NEGATYWNA; 6 – OCENA CELUJĄCA

- **IŁOŚĆ WYKONYWANYCH PROCEDUR MEDYCZNYCH**

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1- IŁOŚĆ PROCEDUR NIE ODPOWIADA ZUPEŁNIE PROGRAMOWI STAŻU; 6- IŁOŚĆ PROCEDUR ZNACZĄCO PRZEKRACZA IŁOŚĆ OKREŚLONĄ PROGRAMEM STAŻU

- **SAMODZIELNOŚĆ WYKONYWANIA PROCEDUR MEDYCZNYCH**

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1- NIE NABYTO UMIEJĘTNOŚCI POZWALAJĄCYCH NA SAMODZIELNE WYKONYWANIE PROCEDUR MEDYCZNYCH;

6- NABYTE UMIEJĘTNOŚCI POZWALAJĄ NA SAMODZIELNE WYKONYWANIE WSZYSTKICH PROCEDUR OKREŚLONYCH PROGRAMEM STAŻU

- **ZDOBYTA WIEDZA TEORETYCZNA**

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1- STAŻ NIE UMOŻLIWIŁ POGŁĘBIENIA WIADOMOŚCI TEORETYCZNYCH; 6- STAŻ UMOŻLIWIŁ ZDOBYCIE WIEDZY WYKRACZAJĄCEJ POZA PROGRAM STAŻU

- **ZDOBYTA WIEDZA PRAKTYCZNA**

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1- W TRAKCIE STAŻU NIE BYŁ KŁADZIONY NACISK NA PRAKTYCZNE WYKORZYSTANIE POSIADANEJ WIEDZY; 6- STAŻ W PEŁNI UMOŻLIWIŁ WYKORZYSTANIE W PRAKTYCE POSIADANEJ WIEDZY

- **DYŻURY**

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1- W TRAKCIE DYŻURÓW NIEMOŻLIWE BYŁO ZDOBYCIE WIEDZY I UMIEJĘTNOŚCI OKREŚLONYCH PROGRAMEM STAŻU; 6- W TRAKCIE DYŻURÓW MOŻLIWE BYŁO ZDOBYCIE WIEDZY I UMIEJĘTNOŚCI PRZEKRACZAJĄCYCH PROGRAM STAŻU

ORTODONCJA

- **OPIEKUN STAŻU**..... [imię i nazwisko]

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1- OCENA ZDECYDOWANIE NEGATYWNA; 6 – OCENA CELUJĄCA

- **MIEJSCE ODBYWANIA STAŻU**

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1- OCENA ZDECYDOWANIE NEGATYWNA; 6 – OCENA CELUJĄCA

- **IŁOŚĆ WYKONYWANYCH PROCEDUR MEDYCZNYCH**

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1- IŁOŚĆ PROCEDUR NIE ODPOWIADA ZUPEŁNIE PROGRAMOWI STAŻU; 6- IŁOŚĆ PROCEDUR ZNACZĄCO PRZEKRACZA IŁOŚĆ OKREŚLONĄ PROGRAMEM STAŻU

- **SAMODZIELNOŚĆ WYKONYWANIA PROCEDUR MEDYCZNYCH**

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1- NIE NABYTO UMIEJĘTNOŚCI POZWALAJĄCYCH NA SAMODZIELNE WYKONYWANIE PROCEDUR MEDYCZNYCH;

6- NABYTE UMIEJĘTNOŚCI POZWALAJĄ NA SAMODZIELNE WYKONYWANIE WSZYSTKICH PROCEDUR OKREŚLONYCH PROGRAMEM STAŻU

- **ZDOBYTA WIEDZA TEORETYCZNA**

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1- STAŻ NIE UMOŻLIWIŁ POGŁĘBIENIA WIADOMOŚCI TEORETYCZNYCH; 6- STAŻ UMOŻLIWIŁ ZDOBYCIE WIEDZY WYKRACZAJĄCEJ POZA PROGRAM STAŻU

- **ZDOBYTA WIEDZA PRAKTYCZNA**

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1- W TRAKCIE STAŻU NIE BYŁ KŁADZIONY NACISK NA PRAKTYCZNE WYKORZYSTANIE POSIADANEJ WIEDZY; 6- STAŻ W PEŁNI UMOŻLIWIŁ WYKORZYSTANIE W PRAKTYCE POSIADANEJ WIEDZY

KURS Z ZAKRESU RATOWNICTWA MEDYCZNEGO

- **PROWADZĄCY SZKOLENIE**..... [imię i nazwisko]

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1- OCENA ZDECYDOWANIE NEGATYWNA; 6 – OCENA CELUJĄCA

- **MIEJSCE ODBYWANIA STAŻU**

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1- OCENA ZDECYDOWANIE NEGATYWNA; 6 – OCENA CELUJĄCA

- **ZDOBYTA WIEDZA TEORETYCZNA**

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1- STAŻ NIE UMOŻLIWIŁ POGŁĘBIENIA WIADOMOŚCI TEORETYCZNYCH; 6- STAŻ UMOŻLIWIŁ ZDOBYCIE WIEDZY WYKRACZAJĄCEJ POZA PROGRAM STAŻU

- **ZDOBYTA WIEDZA PRAKTYCZNA**

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1- W TRAKCIE STAŻU NIE BYŁ KŁADZIONY NACISK NA PRAKTYCZNE WYKORZYSTANIE POSIADANEJ WIEDZY; 6- STAŻ W PEŁNI UMOŻLIWIŁ WYKORZYSTANIE W PRAKTYCE POSIADANEJ WIEDZY

ORZECZNICTWO LEKARSKIE

- **WYKŁADOWCA**..... [imię i nazwisko]

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1- OCENA ZDECYDOWANIE NEGATYWNA; 6 – OCENA CELUJĄCA

- **MIEJSCE ODBYWANIA STAŻU**

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1- OCENA ZDECYDOWANIE NEGATYWNA; 6 – OCENA CELUJĄCA

- **ZDOBYTA WIEDZA TEORETYCZNA**

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1- STAŻ NIE UMOŻLIWIŁ POGLĘBIENIA WIADOMOŚCI TEORETYCZNYCH; 6- STAŻ UMOŻLIWIŁ ZDOBYCIE WIEDZY WYKRACZAJĄCEJ POZA PROGRAM STAŻU

- **ZDOBYTA WIEDZA PRAKTYCZNA**

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1- W TRAKCIE STAŻU NIE BYŁ KŁADZIONY NACISK NA PRAKTYCZNE WYKORZYSTANIE POSIADANEJ WIEDZY; 6- STAŻ W PEŁNI UMOŻLIWIŁ WYKORZYSTANIE W PRAKTYCE POSIADANEJ WIEDZY

BIOETYKA

- **WYKŁADOWCA**..... [imię i nazwisko]

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1- OCENA ZDECYDOWANIE NEGATYWNA; 6 – OCENA CELUJĄCA

- **MIEJSCE ODBYWANIA STAŻU**

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1- OCENA ZDECYDOWANIE NEGATYWNA; 6 – OCENA CELUJĄCA

- **ZDOBYTA WIEDZA TEORETYCZNA**

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1- STAŻ NIE UMOŻLIWIŁ POGŁĘBIENIA WIADOMOŚCI TEORETYCZNYCH; 6- STAŻ UMOŻLIWIŁ ZDOBYCIE WIEDZY
WYKRACZAJĄCEJ POZA PROGRAM STAŻU

- **ZDOBYTA WIEDZA PRAKTYCZNA**

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1- W TRAKCIE STAŻU NIE BYŁ KŁADZIONY NACISK NA PRAKTYCZNE WYKORZYSTANIE POSIADANEJ WIEDZY; 6- STAŻ
W PEŁNI UMOŻLIWIŁ WYKORZYSTANIE W PRAKTYCE POSIADANEJ WIEDZY

PRAWO MEDYCZNE

- **WYKŁADOWCA**..... [imię i nazwisko]

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1- OCENA ZDECYDOWANIE NEGATYWNA; 6 – OCENA CELUJĄCA

- **MIEJSCE ODBYWANIA STAŻU**

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1- OCENA ZDECYDOWANIE NEGATYWNA; 6 – OCENA CELUJĄCA

- **ZDOBYTA WIEDZA TEORETYCZNA**

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1- STAŻ NIE UMOŻLIWIŁ POGŁĘBIENIA WIADOMOŚCI TEORETYCZNYCH; 6- STAŻ UMOŻLIWIŁ ZDOBYCIE WIEDZY
WYKRACZAJĄCEJ POZA PROGRAM STAŻU

- **ZDOBYTA WIEDZA PRAKTYCZNA**

OCENA OGÓLNA: [od 1 do 6]

1- W TRAKCIE STAŻU NIE BYŁ KŁADZIONY NACISK NA PRAKTYCZNE WYKORZYSTANIE POSIADANEJ WIEDZY; 6- STAŻ
W PEŁNI UMOŻLIWIŁ WYKORZYSTANIE W PRAKTYCE POSIADANEJ WIEDZY

WZÓR

ŚWIADECTWO ZŁOŻENIA LEKARSKIEGO EGZAMINU PAŃSTWOWEGO

Centrum Egzaminów Medycznych stwierdza, że

PAN/PANI

posiadający(a) ograniczone prawo wykonywania zawodu lekarza
nr

członek

nazwa okręgowej izby lekarskiej
(Wojskowej Izby Lekarskiej)

.....
numer rejestracyjny okręgowej izby lekarskiej
(Wojskowej Izby Lekarskiej)

złożył Lekarski Egzamin Państwowy

w dniu z wynikiem

Pieczęć okrągła

Dyrektor
Centrum Egzaminów Medycznych

Data

WZÓR

**ŚWIADECTWO ZŁOŻENIA LEKARSKO-STOMATOLOGICZNEGO EGZAMINU
PAŃSTWOWEGO**

Centrum Egzaminów Medycznych stwierdza, że

PAN/PANI

posiadający(a) ograniczone prawo wykonywania zawodu lekarza
stomatologa nr

.....

członek

nazwa okręgowej izby lekarskiej
(Wojskowej Izby Lekarskiej)

.....

numer rejestracyjny okręgowej izby lekarskiej
(Wojskowej Izby Lekarskiej)**złożył Lekarsko-Stomatologiczny Egzamin Państwowy**

w dniu..... z wynikiem

Pieczęć okrągła

Dyrektor
Centrum Egzaminów Medycznych

Data