



KRYTERIA DOBORU PLACÓWKI PRZYJMUJĄCEJ NA STUDENCKĄ PRAKTYKĘ ZAWODOWĄ

Imię i nazwisko studenta:

Numer albumu:

Kierunek i stopień studiów:

Rok studiów:

Rok akademicki:

Nazwa instytucji /zakładu /placówki:

Ilość godzin:

Kryterium		Punkty
Placówka świadczy zakres usług pod kątem leczniczym/ terapeutycznym / kosmetycznym/ trychologicznym/ dietetycznym / żywieniowym	tak	1
	nie	0
Placówka wyposażona jest w odpowiedni nowoczesny sprzęt, który umożliwia zdobycie umiejętności praktycznych	tak	1
	nie	0
Zakres świadczonych usług placówki umożliwia studentowi realizację efektów uczenia się	tak	1
	nie	0
Opiekun praktyk w placówce ma wykształcenie wyższe	tak	1
	nie	0
Opiekun praktyk w placówce posiada odpowiednią specjalizację/ kwalifikacje/ doświadczenie zawodowe	tak	1
	nie	0
W placówce obowiązują systemy bezpieczeństwa i/lub inne uregulowania wewnętrzne (np. BHP, HCCAP, GMP, GHP)	tak	1
	nie	0
W placówce są odpowiednie pomieszczenia socjalne lub wydzielone miejsca do spożycia posiłków przez studentów	tak	1
	nie	0



Liczba uzyskanych punktów:

.....

(data)

(podpis pełnomocnika rektora ds. praktyk zawodowych)

Kryteria wymagane do prowadzenia praktyk zawodowych:

- odpowiednie warunki 7-5 punktów
- brak odpowiednich warunków – ≤ 4 punktów

DECYZJA DOTYCZĄCA KWALIFIKACJI PLACÓWKI

Placówka otrzymała punktów. W związku z powyższym spełnia/nie spełnia**kryteria/-ów wymagane/-ych w Wyższej Szkole Zdrowia, Urody i Edukacji w Poznaniu do prowadzenia praktyk zawodowych na kierunku kosmetologia/dietetyka **.

.....

(podpis pełnomocnika rektora ds. praktyk zawodowych)

**niepotrzebne skreślić