

**KRYTERIA DOBORU KOORDYNATORA/OPIEKUNA
Z REALIZACJI PRAKTYK ZAWODOWYCH na kierunku Dietetyka**

Nazwisko i imię koordynatora/opiekuna

Tel. Komórkowy lub e-mail:

Zakład / Oddział/ Klinika

Kryterium		Ocena punktowa	Liczba otrzymanych punktów
Ukończone studia wyższe	mgr dietetyki mgr zdrowia publicznego spec. dietetyka lekarz ze specjalnością mgr/inż. technologii żywności mgr pielęgniarstwa	3	
	licencjat dietetyki licencjat zdrowia publicznego specj. dietetyka technolog żywienia technik żywienia	2	
	medyczne studium zawodowe (dietetyk)	1	
	inne wyższe	1	
	nie posiada studiów wyższych	0	
Aktualne prawo wykonywania zawodu lub praktyka zawodowa	Tak	1	
	Inne zawody medyczne – minimum 3 lata praktyki Inne zawody niemedyczne – minimum 3 lata praktyki	1	
Przygotowanie pedagogiczne	Posiada	2	
	w trakcie kursu	1	
	nie posiada	0	
Specjalizacje w zakresie nauczanego kierunku, oraz dodatkowe informacje o posiadanych umiejętnościach i kwalifikacjach unikatowych potwierdzające	Specjalizacja (jaka)/ umiejętności unikatowe:	2	
	lub kursy (jakie) :	1	
	lub inne szkolenia (jakie):	1	
Prowadziła już wcześniej zajęcia ze studentami	tak	1	
	nie	0	
Funkcje w jednostce			
Kierunek na jakim będzie sprawowana opieka nad praktykami zawodowymi	Dietetyka		
LICZBA PUNKTÓW UZYSKANYCH OGÓŁEM			

**DECYZJA OSTATECZNA DOBORU OPIEKUNA
DO PROWADZENIA PRAKTYK ZAWODOWYCH**

NAZWISKO I IMIĘ

.....

Kierunek studiów:

.....

Opiniowana osoba otrzymała punktów w związku z powyższym
spełnia / warunkowo / nie spełnia * kryteria wymagane na do prowadzenia praktyk zawodowych.

.....
Podpis Koordynatora Praktyki

Podsumowanie:

- Podstawa do zatrudnienia - 12-8 pkt.
- Zatrudnienie warunkowe - 7-5 pkt.
- Brak podstaw do zatrudnienia - 4 i poniżej pkt

*niepotrzebne skreślić