

WZÓR NR 1/4  
KARTA STAŻU PODYPLOMOWEGO  
LEKARZA DENTYSTY

	Nr
IMIĘ I NAZWISKO LEKARZA DENTYSTY STAŻYSTY	
Data urodzenia <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	Numer ograniczonego prawa wykonywania zawodu <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
Członek Okręgowej Izby Lekarskiej/ Wojskowej Izby Lekarskiej	numer rejestru <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
w Data	Podpis i pieczęć przewodniczącego Okręgowej Rady Lekarskiej/Wojskowej Rady Lekarskiej
Pieczęć podmiotu uprawnionego	Numer wpisu na listę marszałka województwa
Nazwa podmiotu uprawnionego	
Adres	
Okres zatrudnienia od <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> do <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	
Data	Podpis i pieczęć kierownika podmiotu Uprawnionego

## WZÓR NR 2/4 PRZEDŁUŻENIE STAŻU PODDYPLOMOWEGO

<b>Staż został przedłużony od</b>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 5%; border: 1px solid black;"> </td> <td style="width: 5%; border: 1px solid black;"> </td> <td style="width: 5%; border: 1px solid black;">-</td> <td style="width: 5%; border: 1px solid black;"> </td> <td style="width: 5%; border: 1px solid black;"> </td> <td style="width: 5%; border: 1px solid black;">-</td> <td style="width: 5%; border: 1px solid black;"> </td> <td style="width: 5%; border: 1px solid black;"> </td> <td style="width: 5%; border: 1px solid black;"> </td> <td style="width: 5%; border: 1px solid black;"> </td> <td style="width: 5%; border: 1px solid black;"> </td> <td style="width: 5%; border: 1px solid black;"> </td> <td style="width: 5%; border: 1px solid black;">do</td> <td style="width: 5%; border: 1px solid black;"> </td> <td style="width: 5%; border: 1px solid black;">-</td> <td style="width: 5%; border: 1px solid black;"> </td> <td style="width: 5%; border: 1px solid black;">-</td> <td style="width: 5%; border: 1px solid black;"> </td> <td style="width: 5%; border: 1px solid black;"> </td> <td style="width: 5%; border: 1px solid black;"> </td> </tr> </table>			-			-							do		-		-			
		-			-							do		-		-					
z powodu																					
<b>Staż został przedłużony od</b>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 5%; border: 1px solid black;"> </td> <td style="width: 5%; border: 1px solid black;"> </td> <td style="width: 5%; border: 1px solid black;">-</td> <td style="width: 5%; border: 1px solid black;"> </td> <td style="width: 5%; border: 1px solid black;"> </td> <td style="width: 5%; border: 1px solid black;">-</td> <td style="width: 5%; border: 1px solid black;"> </td> <td style="width: 5%; border: 1px solid black;"> </td> <td style="width: 5%; border: 1px solid black;"> </td> <td style="width: 5%; border: 1px solid black;"> </td> <td style="width: 5%; border: 1px solid black;"> </td> <td style="width: 5%; border: 1px solid black;"> </td> <td style="width: 5%; border: 1px solid black;">do</td> <td style="width: 5%; border: 1px solid black;"> </td> <td style="width: 5%; border: 1px solid black;">-</td> <td style="width: 5%; border: 1px solid black;"> </td> <td style="width: 5%; border: 1px solid black;">-</td> <td style="width: 5%; border: 1px solid black;"> </td> <td style="width: 5%; border: 1px solid black;"> </td> <td style="width: 5%; border: 1px solid black;"> </td> </tr> </table>			-			-							do		-		-			
		-			-							do		-		-					
z powodu																					
<b>Staż został przedłużony od</b>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 5%; border: 1px solid black;"> </td> <td style="width: 5%; border: 1px solid black;"> </td> <td style="width: 5%; border: 1px solid black;">-</td> <td style="width: 5%; border: 1px solid black;"> </td> <td style="width: 5%; border: 1px solid black;"> </td> <td style="width: 5%; border: 1px solid black;">-</td> <td style="width: 5%; border: 1px solid black;"> </td> <td style="width: 5%; border: 1px solid black;"> </td> <td style="width: 5%; border: 1px solid black;"> </td> <td style="width: 5%; border: 1px solid black;"> </td> <td style="width: 5%; border: 1px solid black;"> </td> <td style="width: 5%; border: 1px solid black;"> </td> <td style="width: 5%; border: 1px solid black;">do</td> <td style="width: 5%; border: 1px solid black;"> </td> <td style="width: 5%; border: 1px solid black;">-</td> <td style="width: 5%; border: 1px solid black;"> </td> <td style="width: 5%; border: 1px solid black;">-</td> <td style="width: 5%; border: 1px solid black;"> </td> <td style="width: 5%; border: 1px solid black;"> </td> <td style="width: 5%; border: 1px solid black;"> </td> </tr> </table>			-			-							do		-		-			
		-			-							do		-		-					
z powodu																					
<b>Pieczętka podmiotu uprawnionego</b>	<b>Numer wpisu na listę marszałka województwa</b>																				
<b>Nazwa podmiotu uprawnionego</b>																					
<b>Został ponownie zatrudniony w celu odbycia stażu podyplomowego</b>																					
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%; border: 1px solid black;">w okresie od</td> <td style="width: 5%; border: 1px solid black;"> </td> <td style="width: 5%; border: 1px solid black;">-</td> <td style="width: 5%; border: 1px solid black;"> </td> <td style="width: 5%; border: 1px solid black;"> </td> <td style="width: 5%; border: 1px solid black;">-</td> <td style="width: 5%; border: 1px solid black;"> </td> <td style="width: 5%; border: 1px solid black;"> </td> <td style="width: 5%; border: 1px solid black;"> </td> <td style="width: 5%; border: 1px solid black;"> </td> <td style="width: 5%; border: 1px solid black;"> </td> <td style="width: 5%; border: 1px solid black;"> </td> <td style="width: 5%; border: 1px solid black;">do</td> <td style="width: 5%; border: 1px solid black;"> </td> <td style="width: 5%; border: 1px solid black;">-</td> <td style="width: 5%; border: 1px solid black;"> </td> <td style="width: 5%; border: 1px solid black;">-</td> <td style="width: 5%; border: 1px solid black;"> </td> <td style="width: 5%; border: 1px solid black;"> </td> <td style="width: 5%; border: 1px solid black;"> </td> </tr> </table>		w okresie od		-			-							do		-		-			
w okresie od		-			-							do		-		-					
<b>Data</b>	<b>Podpis i pieczętka kierownika podmiotu uprawnionego</b>																				

**WZÓR NR 3/4**  
**KOORDYNATOR STAŻU PODYPLOMOWEGO**

**IMIĘ I NAZWISKO KOORDYNATORA**

**Data**

**Podpis i pieczęć kierownika podmiotu  
uprawnionego**

**UWAGI:**

## WZÓR NR 4/4

### STAŻ W DZIEDZINIE STOMATOLOGII Z ZAKRESU STOMATOLOGII ZACHOWAWCZEJ

Termin stażu cząstkowego z zakresu stomatologii zachowawczej		od		do	
Imię i nazwisko opiekuna					
Przygotował doniesienie, pracę poglądową, opis przypadku			Pieczętka i podpis opiekuna		
Odbył staż cząstkowy zgodnie z programem			Pieczętka i podpis opiekuna		
Złożył sprawdzian końcowy					
Data					
Pieczętka oddziału			Pieczętka i podpis ordynatora (lekarza kierującego oddziałem)		
UWAGI:					

## WZÓR NR 5/4

### STAŻ CZĄSTKOWY Z ZAKRESU STOMATOLOGII ZACHOWAWCZEJ UMIEJĘTNOŚCI I CZYNNOŚCI, KTÓRE STAŻYSTA OPANOWAŁ W STOPNIU UMOŻLIWIAJĄCYM ICH SAMODZIELNE WYKONYWANIE

Diagnozowanie próchnicy (ze szczególnym uwzględnieniem oceny aktywności choroby, wykrywania i kwalifikacji zmian próchnicowych na powierzchniach stycznych zębów)	
Planowanie postępowania profilaktyczno-leczniczego próchnicy z uwzględnieniem indywidualnych czynników ryzyka choroby	
Postępowanie diagnostyczne w przypadku bólu zębów o niejasnej lokalizacji	
Leczenie próchnicy z zastosowaniem oszczędzających metod opracowania ubytku (metoda ART, tunelowa) i odpowiednich materiałów do wypełnień	
Postępowanie profilaktyczne i lecznicze ubytków niepróchnicowego pochodzenia zmineralizowanych tkanek zęba (nadżerki nietypowe, ubytki typu abrazyjnego)	
Wykonanie zabiegów endodontycznych	
Postępowanie diagnostyczne i lecznicze w przypadku chorób miazgi i tkanek okołowierzchołkowych, ze szczególnym uwzględnieniem zębów wielokorzeniowych (ekstirpacja miazgi w znieczuleniu, leczenie kanałowe zębów z zainfekowaną miazgą, wypełnienie kanałów korzeniowych ówiekami gutaperkowymi z użyciem różnych metod kondensacji, leczenie endodontyczne zębów z nieprawidłowościami anatomicznymi dotyczącymi liczby i przebiegu kanałów korzeniowych)	
Diagnostyka i postępowanie lecznicze w uszkodzeniach tkanek zęba spowodowanych czynnikami abrazyjnymi lub chemicznymi	
Diagnostyka i postępowanie lecznicze w przypadku pourazowych uszkodzeń zębów stałych	
Stosowanie diagnostyki radiologicznej wewnątrz- i zewnątrzustnej oraz innych metod obrazowania	
Diagnozowanie i usuwanie przebarwień zębów	
Prowadzenie instruktażu higieny jamy ustnej i motywacji chorego oraz ocena uzyskanych efektów	
Stosowanie profesjonalnych metod profilaktyki próchnicy i zapaleń dziąseł (profesjonalne usuwanie kamienia nazębnego, mechaniczne usuwanie płytki nazębnej, stosowanie lakierów i żeli fluorkowych, stosowanie lakierów chlorheksydynowych i uszczelniaczy bruzd)	
Planowanie i ocena efektów edukacji prozdrowotnej w różnych grupach populacji	
Data	Pieczętka i podpis opiekuna
UWAGI:	

## WZÓR NR 6/4

### STAŻ W DZIEDZINIE STOMATOLOGII Z ZAKRESU STOMATOLOGII DZIECIĘCEJ

Termin stażu cząstkowego  
z zakresu stomatologii  
dziecięcej

od		do	
----	--	----	--

Imię i nazwisko opiekuna

Przygotował doniesienie,  
pracę poglądową,  
opis przypadku

Pieczętka i podpis opiekuna

Odbył staż cząstkowy  
zgodnie z programem

Pieczętka i podpis opiekuna

Złożył sprawdzian końcowy

Data		
------	--	--

Pieczętka oddziału

Pieczętka i podpis ordynatora (lekarza kierującego  
oddziałem)

UWAGI:

## WZÓR NR 7/4

### STAŻ CZĄSTKOWY Z ZAKRESU STOMATOLOGII DZIECIĘCEJ UMIEJĘTNOŚCI I CZYNNOŚCI, KTÓRE STAŻYSTA OPANOWAŁ W STOPNIU UMOŻLIWIAJĄCYM ICH SAMODZIELNE WYKONYWANIE

Ocena wieku zębowego	
Diagnozowanie zaburzeń oraz wad rozwojowych w uzębieniu mlecznym i stałym	
Diagnozowanie próchnicy w zębach mlecznych i w zębach stałych wraz z oceną aktywności oraz indywidualnych czynników ryzyka choroby próchnicowej	
Planowanie i wykonywanie profesjonalnych zabiegów profilaktycznych w zębach mlecznych i w zębach stałych	
Leczenie próchnicy w zębach mlecznych i w zębach stałych wraz z oszczędzającymi metodami opracowania ubytków oraz zastosowaniem właściwych materiałów do wypełnień	
Postępowanie lecznicze w chorobach miazgi zębów mlecznych	
Leczenie chorób miazgi w zębach stałych z niezakończonym oraz zakończonym rozwojem korzenia	
Postępowanie w pourazowych uszkodzeniach zębów stałych z niezakończonym oraz zakończonym rozwojem korzeni	
Wykonywanie zabiegów endodontycznych	
Zastosowanie oraz interpretacja badań radiologicznych zewnątrzustnych i wewnątrzustnych	
Data	Pieczętka i podpis opiekuna

UWAGI:

## WZÓR NR 8/4

### STAŻ W DZIEDZINIE STOMATOLOGII Z ZAKRESU CHIRURGII STOMATOLOGICZNEJ

Termin stażu cząstkowego z zakresu chirurgii stomatologicznej			
od		do	
Imię i nazwisko opiekuna			
Przygotował doniesienie, pracę poglądową, opis przypadku		Piecątka i podpis opiekuna	
Odbył staż cząstkowy zgodnie z programem		Piecątka i podpis opiekuna	
Złożył sprawdzian końcowy			
Data			
Piecątka oddziału		Piecątka i podpis ordynatora (lekarza kierującego oddziałem)	
UWAGI:			



WZÓR NR 9/4

**STAŻ CZĄSTKOWY Z ZAKRESU CHIRURGII STOMATOLOGICZNEJ**  
**UMIEJĘTNOŚCI I CZYNNOŚCI, KTÓRE STAŻYSTA OPANOWAŁ**  
**W STOPNIU UMOŻLIWIAJĄCYM ICH SAMODZIELNE WYKONYWANIE**

Zastosowanie badań radiologicznych i ultrasonograficznych w chirurgii stomatologicznej

Znieczulenie nasiękowe i przewodowe zewnętrzne i wewnętrzne w zakresie części twarzowej czaszki

Wykonanie ekstrakcji zębów jedno- i wielokorzeniowych

Wykonanie zabiegu chirurgicznego zaopatrzenia zębodołu po ekstrakcji zębów

Wykonanie nacięcia powierzchniowych ropni zębopochodnych

Data

Pieczętka i podpis opiekuna

UWAGI:

WZÓR NR 10/4

STAŻ W DZIEDZINIE STOMATOLOGII  
Z ZAKRESU ORTODONCJI

Termin stażu cząstkowego z zakresu ortodoncji			
od	<input type="text"/>	do	<input type="text"/>
Imię i nazwisko opiekuna			
Przygotował doniesienie, pracę poglądową, opis przypadku		Pieczątką i podpis opiekuna	
Odbył staż cząstkowy zgodnie z programem		Pieczątką i podpis opiekuna	
Złożył sprawdzian końcowy			
Data		<input type="text"/>	
Pieczątką oddziału		Pieczątką i podpis ordynatora (lekarza kierującego oddziałem)	
UWAGI:			

## WZÓR NR 11/4

### STAŻ CZĄSTKOWY Z ZAKRESU ORTODONCJI UMIĘTNOŚCI I CZYNNOŚCI, KTÓRE STAŻYSTA OPANOWAŁ W STOPNIU UMOŻLIWIAJĄCYM ICH SAMODZIELNE WYKONYWANIE

Postępowanie diagnostyczne w nabytych wadach zgryzu:

- a) badanie kliniczne z oceną czynności narządów jamy ustnej,
- b) wskazania do zlecenia badań dodatkowych, w tym rentgenogramów

Wykonanie modeli diagnostycznych, ustalenie wzorca zgryzu nawykowego, pośrednia ocena zgryzu na podstawie modeli

Analiza rentgenogramów: ortopantomograficznych i odległościowych bocznych głowy

Leczenie w okresie uzębienia mlecznego i mieszanego z użyciem standardowych aparatów lub protez ortodontycznych

Asystowanie podczas leczenia wad zgryzu

Wykonanie procedur niezbędnych do naprawy zdejmowanego aparatu ortodontycznego w przypadku uszkodzenia

Zdjęcie elementów stałego aparatu ortodontycznego w przypadku uszkodzenia

Data

Pieczętka i podpis opiekuna

UWAGI:

## WZÓR NR 12/4

### STAŻ W DZIEDZINIE STOMATOLOGII Z ZAKRESU PROTETYKI STOMATOLOGICZNEJ

Termin stażu cząstkowego z zakresu protetyki stomatologicznej		od		do	
Imię i nazwisko opiekuna					
Przygotował doniesienie, pracę poglądową, opis przypadku			Pieczątką i podpis opiekuna		
Odbył staż cząstkowy zgodnie z programem			Pieczątką i podpis opiekuna		
Złożył sprawdzian końcowy					
Data					
Pieczątką oddziału			Pieczątką i podpis ordynatora (lekarza kierującego oddziałem)		
UWAGI:					

## WZÓR NR 13/4

### STAŻ CZĄSTKOWY Z ZAKRESU PROTETYKI STOMATOLOGICZNEJ UMIEJĘTNOŚCI I CZYNNOŚCI, KTÓRE STAŻYSTA OPANOWAŁ W STOPNIU UMOŻLIWIAJĄCYM ICH SAMODZIELNE WYKONYWANIE

Wykonanie kliniczne protezy stałej: wkładu koronowego, koronowo-korzeniowego, korony lanej mostu	
Wykonanie kliniczne protezy płytowej, częściowej osiadającej	
Wykonanie kliniczne protezy całkowitej	
Wykonanie kliniczne protezy szkieletowej	
Wykonanie kliniczne naprawy protezy ruchomej	
Data	Pieczątka i podpis opiekuna

  

<b>UWAGI:</b>
---------------

**WZÓR NR 14/4**  
**STAŻ W DZIEDZINIE STOMATOLOGII**  
**Z ZAKRESU PERIODONTOLOGII**

Termin stażu cząstkowego  
z zakresu periodontologii

od		do	
----	--	----	--

Imię i nazwisko opiekuna

Przygotował doniesienie,  
pracę poglądową,  
opis przypadku

Pieczętka i podpis opiekuna

Odbył staż cząstkowy  
zgodnie z programem

Pieczętka i podpis opiekuna

Złożył sprawdzian końcowy

Data		
------	--	--

Pieczętka oddziału

Pieczętka i podpis ordynatora (lekarza kierującego  
oddziałem)

UWAGI:

## WZÓR NR 15/4

### STAŻ CZĄSTKOWY Z ZAKRESU PERIODONTOLOGII 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 w dziedzinie stomatologii

Data

Pieczętka podmiotu uprawnionego

Pieczętka i podpis kierownika podmiotu uprawnionego

WZÓR NR 16/4

KURS Z ZAKRESU RATOWNICTWA MEDYCZNEGO

W .....	
.....	
Termin kursu	od <input type="text"/> do <input type="text"/>
Imię i nazwisko wykładowcy	
Data	Pieczętka i podpis osoby przeprowadzającej sprawdzian końcowy
UWAGI:	



## WZÓR NR 17/4

### STAŻ Z ZAKRESU PROFILAKTYKI ZAKAŻEŃ HIV, DIAGNOSTYKI I LECZENIA AIDS

Organizator:	
Termin stażu z zakresu profilaktyki zakażeń HIV, diagnostyki i leczenia AIDS	od <input type="text"/> do <input type="text"/>
Imię i nazwisko wykładowcy	
Odyt staż określony programem i wykazał się znajomością z zakresu profilaktyki zakażeń HIV, diagnostyki i leczenia AIDS	
Data	Pieczętka i podpis

## WZÓR NR 18/4

### STAŻ Z ZAKRESU ORZECZNICTWA LEKARSKIEGO

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

**WZÓR NR 19/4**  
**STAŻ Z ZAKRESU BIOETYKI**

<b>Organizator:</b>	
<b>Imię i nazwisko wykładowcy</b>	
<b>Odbył staż określony programem i wykazał się znajomością z zakresu bioetyki</b>	
<b>Data</b>	<b>Pieczętka i podpis</b>

**WZÓR NR 20/4**  
**STAŻ Z ZAKRESU PRAWA MEDYCZNEGO**

<b>Organizator:</b>	
<b>Imię i nazwisko wykładowcy</b>	
<b>Odbył staż określony programem i wykazał się znajomością z zakresu prawa medycznego</b>	
<b>Data</b>	<b>Pieczętka i podpis</b>

WZÓR NR 21/4

OPINIA ZAWODOWA DOTYCZĄCA  
LEKARZA DENTYSTY

Imię i nazwisko lekarza dentysty stażysty

ZALICZENIE STAŻU PODYPLOMOWEGO

Imię i nazwisko lekarza dentysty stażysty

Odbył przewidziany programem staż podyplomowy lekarza dentysty

w okresie od

do

oraz złożył wymagane sprawdziany i kolokwium końcowe

Data

Podpis i pieczęć  
koordynatora stażu

WZÓR

ANKIETA (anonimowa)

„Ocena stażu podyplomowego przez lekarza stażystę”

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

– LICZBA WYKONYWANYCH PROCEDUR MEDYCZNYCH

OCENA OGÓLNA: ..... [od 1 do 6]

1 – liczba procedur nie odpowiada zupełnie programowi stażu

6 – liczba procedur znacząco przekracza liczbę 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 czasie 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 czasie trwania dyżurów niemożliwe było zdobycie wiedzy i umiejętności określonych programem stażu

6 – w czasie trwania dyżurów możliwe było zdobycie wiedzy i umiejętności przekraczających program stażu

**TRANSFUZJOLOGIA KLINICZNA**

– **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 czasie trwania stażu nie był kładziony nacisk na praktyczne wykorzystanie posiadanej wiedzy

6 – staż w pełni umożliwił wykorzystanie w praktyce posiadanej wiedzy

**PROFILAKTYKA ZAKAŻEŃ HIV, DIAGNOSTYKA I LECZENIE 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 pogłębienia wiadomości teoretycznych

6 – staż umożliwił zdobycie wiedzy wykraczającej poza program stażu

– **ZDOBYTA WIEDZA PRAKTYCZNA**

OCENA OGÓLNA: ..... [od 1 do 6]

1 – w czasie trwania 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

– **LICZBA WYKONYWANYCH PROCEDUR MEDYCZNYCH**

OCENA OGÓLNA: ..... [od 1 do 6]

1 – liczba procedur nie odpowiada zupełnie programowi stażu

6 – liczba procedur znacząco przekracza liczbę 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 czasie trwania 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 czasie trwania dyżurów niemożliwe było zdobycie wiedzy i umiejętności określonych programem stażu

6 – w czasie trwania 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

– **LICZBA WYKONYWANYCH PROCEDUR MEDYCZNYCH**

OCENA OGÓLNA: ..... [od 1 do 6]

1 – liczba procedur nie odpowiada zupełnie programowi stażu

6 – liczba procedur znacząco przekracza liczbę 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 czasie trwania 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 czasie trwania dyżurów niemożliwe było zdobycie wiedzy i umiejętności określonych programem stażu

6 – w czasie trwania dyżurów możliwe było zdobycie wiedzy i umiejętności przekraczających program stażu

**POŁOŻNICTWO I GINEKOLOGIA**

– **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

– **LICZBA WYKONYWANYCH PROCEDUR MEDYCZNYCH**

OCENA OGÓLNA: ..... [od 1 do 6]

1 – liczba procedur nie odpowiada zupełnie programowi stażu

6 – liczba procedur znacząco przekracza liczbę 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 czasie trwania 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 czasie trwania dyżurów niemożliwe było zdobycie wiedzy i umiejętności określonych programem stażu

6 – w czasie trwania dyżurów możliwe było zdobycie wiedzy i umiejętności przekraczających program stażu



## **ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA ORAZ MEDYCYNA 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

– **LICZBA WYKONYWANYCH PROCEDUR MEDYCZNYCH**

OCENA OGÓLNA: ..... [od 1 do 6]

1 – liczba procedur nie odpowiada zupełnie programowi stażu

6 – liczba procedur znacząco przekracza liczbę 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 czasie trwania 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 czasie trwania dyżurów niemożliwe było zdobycie wiedzy i umiejętności określonych programem stażu

6 – w czasie trwania dyżurów możliwe było zdobycie wiedzy i umiejętności przekraczających program stażu

## **MEDYCYNA RATUNKOWA**

– **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 czasie trwania 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

– **LICZBA WYKONYWANYCH PROCEDUR MEDYCZNYCH**

OCENA OGÓLNA: ..... [od 1 do 6]

1 – liczba procedur nie odpowiada zupełnie programowi stażu

6 – liczba procedur znacząco przekracza liczbę 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 czasie trwania 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 czasie trwania dyżurów niemożliwe było zdobycie wiedzy i umiejętności określonych programem stażu

6 – w czasie trwania 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

**– LICZBA WYKONYWANYCH PROCEDUR MEDYCZNYCH**

OCENA OGÓLNA: ..... [od 1 do 6]

1 – liczba procedur nie odpowiada zupełnie programowi stażu

6 – liczba procedur znacząco przekracza liczbę 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 czasie trwania 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 czasie trwania dyżurów niemożliwe było zdobycie wiedzy i umiejętności określonych programem stażu

6 – w czasie trwania 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 czasie trwania 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 czasie trwania 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 czasie trwania 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 przez lekarza dentystę stażystę”

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

– LICZBA WYKONYWANYCH PROCEDUR MEDYCZNYCH

OCENA OGÓLNA: ..... [od 1 do 6]

1 – liczba procedur nie odpowiada zupełnie programowi stażu

6 – liczba procedur znacząco przekracza liczbę 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 czasie trwania 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

– **LICZBA WYKONYWANYCH PROCEDUR MEDYCZNYCH**

OCENA OGÓLNA: ..... [od 1 do 6]

1 – liczba procedur nie odpowiada zupełnie programowi stażu

6 – liczba procedur znacząco przekracza liczbę 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 czasie trwania 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

– **LICZBA WYKONYWANYCH PROCEDUR MEDYCZNYCH**

OCENA OGÓLNA: ..... [od 1 do 6]

1 – liczba procedur nie odpowiada zupełnie programowi stażu

6 – liczba procedur znacząco przekracza liczbę 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 czasie trwania 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

– **LICZBA WYKONYWANYCH PROCEDUR MEDYCZNYCH**

OCENA OGÓLNA: ..... [od 1 do 6]

1 – liczba procedur nie odpowiada zupełnie programowi stażu

6 – liczba procedur znacząco przekracza liczbę 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 czasie trwania 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

– **LICZBA WYKONYWANYCH PROCEDUR MEDYCZNYCH**

OCENA OGÓLNA: ..... [od 1 do 6]

1 – liczba procedur nie odpowiada zupełnie programowi stażu

6 – liczba procedur znacząco przekracza liczbę 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 czasie trwania 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 czasie trwania dyżurów niemożliwe było zdobycie wiedzy i umiejętności określonych programem stażu

6 – w czasie trwania 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

**– LICZBA WYKONYWANYCH PROCEDUR MEDYCZNYCH**

OCENA OGÓLNA: ..... [od 1 do 6]

1 – liczba procedur nie odpowiada zupełnie programowi stażu

6 – liczba procedur znacząco przekracza liczbę 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 czasie trwania stażu nie był kładziony nacisk na praktyczne wykorzystanie posiadanej wiedzy

6 – staż w pełni umożliwił wykorzystanie w praktyce posiadanej wiedzy

**RATOWNICTWO MEDYCZNE**

**– 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 czasie trwania 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 pogłębienia wiadomości teoretycznych

6 – staż umożliwił zdobycie wiedzy wykraczającej poza program stażu

– **ZDOBYTA WIEDZA PRAKTYCZNA**

OCENA OGÓLNA: ..... [od 1 do 6]

1 – w czasie trwania 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 czasie trwania 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 czasie trwania stażu nie był kładziony nacisk na praktyczne wykorzystanie posiadanej wiedzy

6 – staż w pełni umożliwił wykorzystanie w praktyce posiadanej wiedzy