

UNIwersytet Medyczny w Lublinie

WYDZIAŁ LEKARSKO-DENTYSTYCZNY

ul. Chodźki 19 (TBV)

20-093 Lublin

Tel. (48): 81-448-60-03, 81-448-60-02, 81-448-60-00; Fax: (48): 81-448-60-01



KARTA PRAKTYKI STUDENTA
KIERUNKU ELEKTORADIOLOGIA
studia I st. rocznik 2025-2028
praktyki wakacyjne
PRACOWNIA DIAGNOSTYKI ELEKTROMEDYCZNEJ

.....
(imię i nazwisko studenta).....
(nr albumu)

2025/2026

I

II

(rok akademicki)

(rok studiów)

(semestr studiów)

Praktyka wakacyjna odbywa się w pracowni PRACOWNI DIAGNOSTYKI ELEKTROMEDYCZNEJ w wymiarze godzin przewidzianym w regulaminie praktyk. Warunkiem zaliczenia praktyki jest wykazanie przez studenta znajomości ogólnych zasad organizacji pracy w pracowni oraz praktycznych umiejętności w zakresie obsługi aparatury medycznej i opieki nad pacjentem.

- Celem praktyki:** jest pogłębienie wiedzy i rozszerzenie umiejętności wymaganych od elektoradiologa w pracowni diagnostyki elektromedycznej oraz ugruntowanie właściwych postaw pracowniczych.
- Funkcję Opiekuna praktyk odpowiedzialnego za realizację programu sprawuje upoważniony przez Kierownika Zakładu pracownik o odpowiednim przygotowaniu zawodowym i ogólnym.
- Warunkiem zaliczenia praktyki jest odbycie praktyki w przewidzianej liczbie godzin i osiągnięcie przez studenta założonych efektów uczenia się.
- Opiekun praktyk zalicza odbycie praktyki zawodowej poprzez umieszczenie odpowiednich wpisów w karcie praktyk studenta oraz w godzinowej karcie praktyk.

Lp.	PROGRAM PRAKTYK PRACOWNIA DIAGNOSTYKI ELEKTROMEDYCZNEJ zakres czynności (efekty uczenia się)	Opiekun praktyk (podpis)
1.	zapoznanie się ze specyfikacją pracowni/zakładu i organizacją pracy (U04, K09, K10, K11).	
2.	zapoznanie się z instrukcjami stanowiskowymi (K09, K10, K11).	
3.	przygotowanie stanowiska pracy (kalibracja aparatu, itp.) (U04, U08, K09, K11, K15).	
4.	obsługa medycznego (szpitalnego) systemu informatycznego (U04, K09, K15).	
5.	obsługa systemu archiwizacji, prowadzenie dokumentacji pracowni (U04, K09, K15).	
6.	nawiązywanie kontaktu z pacjentem, wywiad i przygotowanie pacjenta do badania (K04, K10, K15, K16, K19, K20).	
7.	wykonywanie typowych procedur medycznych (pod nadzorem) (U04, U08, K09, K10, K11, K12, K15, K19, K20).	
8.	asystowanie podczas wykonywania testów podstawowych aparatury (U04, U08, K10, K15).	
9.	współpraca w zespole diagnostycznym (W06, K07, K09, K10, K11, K12, K15, K16, K18, K19, K20).	
UWAGI:		
Poświadczam, że student/ka odbył/ła praktykę w terminie:		
oddo.....		
..... (Opiekun praktyki/podpis i pieczęć)	 (Koordynator praktyk/podpis i pieczęć)