

Załącznik Nr 1 a

UNIWERSYTET MEDYCZNY W LUBLINIE
Wydział Nauk Medycznych
ul. W. Chodźki 7, 20-093 Lublin
Tel. (48): 81 448 73 00, 81 448 73 03

KARTA PRAKTYKI STUDENTA
KIERUNKU BIOMEDYCYN

.....
(imię i nazwisko studenta)

.....
(nr albumu)

.....
(rok akademicki)

I
(rok studiów)

.....
.....
(nazwa i adres miejsca odbywania praktyki)

1. Studentów obowiązuje 140 godzin praktyki w laboratorium, w którym możliwe jest wykonanie zakresu czynności i uzyskanie efektów kształcenia zawartych w pkt 1 i 2 karty praktyk.
2. Celem praktyk zawodowych jest uzyskanie przez studenta umiejętności z zakresu prostych czynności laboratoryjnych w rzeczywistych warunkach pracy, realizacja zadań w sposób zapewniający bezpieczeństwo własne i otoczenia, w tym przestrzeganie zasad BHP.
3. Kierownik jednostki/laboratorium wyznacza Koordynatora praktyki odpowiedzialnego za realizację programu praktyk. Koordynator praktyki poświadcza realizację zadań przewidzianych programem praktyk.
4. Opiekun praktyk zawodowych zalicza odbycie praktyki poprzez umieszczenie odpowiedniego wpisu **w karcie praktyki studenta**. Warunkiem zaliczenia praktyki jest osiągnięcie przez studenta -założonych efektów kształcenia.

Lp.	ZAKRES CZYNNOŚCI/EFEKTY KSZTAŁCENIA	Data, podpis Koordynatora praktyki
1.	Zna zasady pracy w laboratorium diagnostycznym/ medycznym/ badawczym/ przemysłowym itp.	
2.	Opracowuje materiał biologiczny do dalszych badań (do wyboru): a. serologicznych, lub b. morfologicznych, lub c. immunologicznych, lub d. histopatologicznych, lub e. mikrobiologicznych, lub f. genetycznych lub g. innych badań jakościowych i ilościowych	
Poświadczam, że student/ka odbył/ła praktykę w laboratorium oddo (data, podpis Koordynatora praktyki/ Kierownika laboratorium) pieczętka Jednostki		
Zaliczam praktykę (data, podpis Opiekuna praktyk zawodowych)		