

Regulamin studenckich praktyk zawodowych
dla kierunku
***Dietetyka* studia I stopnia**
w Akademii Humanitas

Zagadnienia ogólne

§ 1

Studenci kierunku studiów *Dietetyka* w Akademii Humanitas są zobowiązani, zgodnie z programem studiów, do odbycia kierunkowych praktyk zawodowych (zwanych dalej praktykami) i uzyskania ich zaliczenia.

§ 2

1. Celem praktyk jest zdobycie przez studenta wiedzy, umiejętności praktycznych i kompetencji niezbędnych w wykonywaniu pracy zawodowej, skonfrontowanie wiedzy z praktyką i kreowanie właściwej motywacji do pracy.
2. Celem praktyk jest w szczególności:
 - 1) wyposażenie studenta w taki zasób doświadczeń praktycznych i pogłębienia wiedzy, które niezbędne są do sprawnego wykonywania zawodu,
 - 2) nabycie przez studenta umiejętności praktycznych, uzupełniających i pogłębiających wiedzę uzyskaną w toku zajęć dydaktycznych prowadzonych na uczelni,
 - 3) poznanie przez studenta struktury, zadań i misji placówki, w której student odbywa praktykę,
 - 4) poznanie dokumentacji i aktów normatywnych regulujących funkcjonowanie placówki, w której student odbywa praktykę,
 - 5) kształtowanie u studenta umiejętności planowania własnej pracy i oceniania jej efektów,
 - 6) doskonalenie u studenta umiejętności komunikowania interpersonalnego,
 - 7) weryfikacja efektów kształcenia osiąganych przez studenta w ramach kierunku studiów,
 - 8) potwierdzenie kompetencji zawodowych studenta,
 - 9) umożliwienie studentowi poznania oczekiwań potencjalnych przyszłych pracodawców względem pracowników,

- 10) kształtowanie i doskonalenie warsztatu zawodowego studenta,
 - 11) kształtowanie i doskonalenie u studenta umiejętności pracy w zespole diagnostycznym lub terapeutycznym,
 - 12) kształtowanie u studenta postaw badawczych i umiejętności refleksyjnej nad doświadczeniami praktycznymi wyniesionymi z zajęć w różnego typu placówkach szeroko rozumianego sektora ochrony zdrowia i branży medycznej.
3. Efektem praktyki będzie poznanie specyfiki pracy placówek prowadzących działalność odpowiadającą kierunkowi studiów oraz nabycie i weryfikacja określonych w programie studiów efektów kształcenia.
 4. Praktyka służy ponadto ocenie przez studenta własnych zdolności i predyspozycji do wykonywania zawodu – odpowiedzialności, empatii, terminowości w realizacji zadań, komunikatywności, konsekwencji w działaniu, otwartości itp.

§ 3

1. Dział praktyk oraz opiekun kierunkowy praktyki zawodowej (zwany dalej opiekunem praktyk) organizują i nadzorują przebieg i organizację praktyki studentów.
2. Obsługę strony techniczno-organizacyjnej realizowanych praktyk zapewnia dział praktyk, z zastrzeżeniem § 10 ust. 2.

§ 4

1. Studenci są zobowiązani do odbycia i zaliczenia praktyki w terminie do zakończenia semestru, w którym jest ona przypisana.
2. W wyjątkowych przypadkach Dziekan może wyrazić zgodę na odbycie praktyki, także po upływie terminu wyżej określonego, jednak przed zakończeniem studiów.

§ 5

Za praktyki studenckie na kierunku Dietetyka przyznawane są punkty ECTS w ilości przewidzianej programem studiów.

§ 6

Studenci odbywają praktyki cztery razy w toku studiów w trzech obszarach:

- obróbki technologicznej,
- żywienie w różnych etapach ontogenezy/dietetyka w specyficznych potrzebach żywieniowych,
- dział żywienia.

§7

Uczelnia nie pokrywa kosztów związanych z realizacją praktyki (w tym kosztów badań lekarskich).

Zapisy na praktyki

§ 8

1. Listy instytucji, w których można realizować praktyki, oraz wszelkie dodatkowe informacje na temat praktyk można pozyskać w Dziale Praktyk Akademii Humanitas.
2. Dobór instytucji, w której student zamierza odbywać praktyki, pozostawiony jest uznaniu studenta.
3. Informacje o odbywaniu praktyki student uzyskuje w dziale praktyk.
4. Skierowanie na praktykę (Załącznik nr 1) zostaje wystawione na podstawie oświadczenia o zgodzie na realizację praktyki, złożonego (Załącznik nr 2) w dziale praktyk.
5. Skierowanie na badania lekarskie do Poradni Medycyny Pracy (Załącznik nr 3) student uzyskuje w dziale praktyk.

Okresy i terminy odbywania praktyk oraz czas ich trwania

§ 9

Minimalny wymiar czasu trwania praktyk określony jest w programie studiów.

§ 10

1. Termin odbycia przez studenta praktyki określa instytucja, w której praktyki będą odbywane, z uwzględnieniem - w miarę możliwości organizacyjnych instytucji - terminu wskazanego przez studenta.
2. Zmiana wyznaczonego terminu rozpoczęcia lub zakończenia praktyk spowodowana chorobą lub innymi okolicznościami, których nie można było przewidzieć przed jego wyznaczeniem, może nastąpić po uzyskaniu zgody instytucji, w której praktyki miały być lub są odbywane.

Miejsce odbywania praktyk

§ 11

1. Praktyki mogą odbywać się na terenie całego kraju, a także za granicą.
2. Organizację praktyk zagranicznych zapewnia Biuro Współpracy z Zagranicą Akademii Humanitas.

§ 12

Studenci kierunku mogą odbywać praktyki m.in. w:

- 1) w wybranych przez studenta jednostkach otwartej i zamkniętej opieki zdrowotnej, zgodnie z miejscem określonym w szczegółowych celach kształcenia.
- 2) innych podmiotach publicznych oraz prywatnych gwarantujących realizację programu praktyk.

Program praktyk

§ 13

Program praktyk określony jest w programie studiów kierunku Dietetyka i stanowi jego część.

§ 14

Program praktyk zapewnia studentowi możliwość uzyskania wiedzy, umiejętności i kompetencji składających się na efekty uczenia się określone w programie studiów.

3. Prawa i obowiązki studenta w związku z odbywaniem praktyk

§ 15

W związku z odbywaniem praktyk studenci mają w szczególności prawo do:

1. pomocy ze strony opiekuna praktyk, pracowników Działu Praktyk oraz Dziekanatu Uczelni w zakresie dotyczącym odbywania praktyk,
2. pełnego realizowania programu praktyk w wyznaczonej instytucji w warunkach odpowiadających wymogom bezpieczeństwa i higieny,
3. świadczeń określonych w odrębnych unormowaniach.

§ 16

W związku z odbywaniem praktyk studenci mają w szczególności obowiązki:

- 1) sumiennie realizować program praktyki, respektując zasady ich odbywania, obowiązujące w instytucji, do której student został skierowany,
- 2) systematycznie i rzetelnie prowadzić dziennik praktyk, czuwając nad jego prawidłowym wypełnieniem,
- 3) informować opiekuna praktyk o nieprawidłowościach dostrzeżonych w trakcie realizacji praktyki,
- 4) godnie reprezentować Uczelnię w instytucji, w której odbywana jest praktyka.
- 5) posiadania aktualnego ubezpieczenia OC i NNW, pisemnego potwierdzenia faktu jego posiadania oraz w każdym momencie odbywania praktyki mają obowiązek posiadania dokumentu potwierdzającego ubezpieczenie oraz okazania go na prośbę opiekuna praktyk,

- 6) posiadania aktualnego orzeczenia o braku przeciwwskazań do pracy oraz aktualnych badań sanitarno-epidemiologicznych,

4. Zaliczenie praktyk

§ 17

1. Podstawą zaliczenia praktyki jest zrealizowanie jej programu udokumentowane wpisem w dzienniku praktyk. Wpis ten powinien zawierać:
 1. potwierdzenie przez instytucję, w której student odbywał praktykę terminów rozpoczęcia i zakończenia praktyk,
 2. pozytywną opinię osoby sprawującej bezpośredni nadzór nad praktykantem,
 3. dokonaną przez osobę sprawującą bezpośredni nadzór nad praktykantem ocenę wiedzy, umiejętności i kompetencji studenta odbywającego praktykę.
2. Zaliczenie praktyk jest dokonywane przez opiekuna praktyk poprzez wpis w dzienniku praktyk i Wirtualnej Uczelni.
3. Student ma obowiązek zwrócić się do opiekuna praktyk o ich zaliczenie, przedstawiając prawidłowo wypełniony dziennik praktyk.

§ 18

1. Zaliczenie praktyk może nastąpić również w sytuacji, gdy student nie odbywał praktyki, ale w ramach zatrudnienia lub wolontariatu wykonywał czynności, które umożliwiły uzyskanie efektów uczenia się określonych w programie studiów dla praktyk zawodowych.
2. Zatrudnieniem, o którym mowa w ust. 1 jest świadczenie pracy w ramach stosunku pracy lub na podstawie umowy cywilnoprawnej, a także wykonywanie czynności w ramach prowadzonej przez studenta działalności gospodarczej.
3. Podstawą zaliczenia praktyk w trybie, o którym mowa w ust. 1 i 2, jest przedstawienie zaświadczenia wydanego przez podmiot zatrudniający lub korzystający, potwierdzającego zrealizowanie programu praktyki w okresie nie krótszym niż jej wymiar albo złożenie oświadczenia o wykonywaniu określonych czynności w ramach prowadzonej przez studenta działalności gospodarczej. Wzory zaświadczenia i oświadczenia, o których mowa w zdaniu poprzedzającym, stanowią załączniki nr 4 i 5 do niniejszego regulaminu.

Kontrola przebiegu praktyk

§19

1. Celem kontroli jest monitorowanie i podnoszenie jakości procesu realizacji studenckich praktyk zawodowych na poziomie dydaktycznym i organizacyjnym.
2. Kontrola dotyczy wszystkich studentów kierunku
3. Zasadniczymi formami kontroli przebiegu studenckich praktyk zawodowych są:
 - 1) kontrola dokumentacji praktyk,
 - 2) analiza dziennika praktyk zawierającego sprawozdanie z realizacji praktyk,
 - 3) telefoniczna weryfikacja obecności studenta w jednostce przyjmującej,
 - 4) hospitacje.

§20

1. Telefoniczna Kontrola realizacji praktyki zawodowej w jednostkach przyjmujących przeprowadzana jest przez kierownika działu praktyk i potwierdzona w arkuszu telefonicznej weryfikacji obecności studenta.
2. Podczas hospitacji ocenie podlega realizacja następujących standardów:
 - 1) zachowanie łącznego czasu i ciągłości praktyki zawodowej,
 - 2) terminowość podjęcia praktyki zawodowej w wyznaczonej jednostce przyjmującej,
 - 3) zgodność realizowanych przez studenta zadań z programem praktyki,
 - 4) merytoryczny zakres zadań/czynności wykonywanych w ramach praktyk,
 - 5) rzetelność i aktywność wypełniania zadań praktyki,
 - 6) prowadzenie dokumentacji praktyki, wg obowiązujących wzorów i zasad,
 - 7) aspekty organizacyjne praktyki zawodowej.

5. Postanowienia końcowe

§ 20

Za naruszenie w trakcie odbywania praktyk przepisów obowiązujących w uczelni oraz za czyny uchybiające godności studenta, student ponosi odpowiedzialność dyscyplinarną przed komisją dyscyplinarną albo przed sądem koleżeńskim samorządu studenckiego.

§ 21

Regulamin wchodzi w życie z dniem 1 października 2020 roku.

.....

(pieczęć szkoły wyższej)

Sosnowiec, dnia.....

Nr .../2020

SKIEROWANIE DO ODBYCIA PRAKTYKI STUDENCKIEJ

Akademia Humanitas kieruje

Pana/Paniąnr albumu.....

studentka/tkę kierunku

do odbycia praktyki studenckiej w

reprezentowanym przez

pod nadzorem opiekuna praktyk:

Czas odbywania praktyki studenckiej: od dnia.....do dnia.....

Harmonogram praktyki ustala Przyjmujący na praktyki adekwatnie do kierunku studiów studenta.

Praktyka studenta jest bezpłatna.

.....

(pieczęć i podpis osoby upoważnionej)

1. Oświadczam, iż :

- a. zostałem poinformowany o obowiązku ubezpieczenia OC i NNW,
- b. zostałem poinformowany, iż ponoszę koszty związane z zapewnieniem środków ochrony indywidualnej.
- c. zostałem poinformowany o obowiązku posiadania książeczki/zaświadczenia do celów sanitarno-epidemiologicznych

2. Zapoznałem się z regulaminem praktyk.

3. Zobowiązuję się do odbycia praktyk zgodnie z programem, a ponadto do przestrzegania:

- a. ustalonego przez organizatora praktyki porządku i dyscypliny pracy,
- b. zasad BHP i p. poż.,
- c. zasad zachowania tajemnicy służbowej i państwowej oraz ochrony informacji uzyskanych w trakcie odbywania praktyki,
- d. przepisów o ochronie danych osobowych oraz zachowania w tajemnicy uzyskanych w trakcie odbywania praktyki danych osobowych zarówno w trakcie trwania praktyki jak i po jej zakończeniu,
- e. zasad odbywania praktyki określonych przez Uczelnię.

.....

(podpis studenta)

OŚWIADCZENIE O ZGODZIE

W ZAKRESIE ORGANIZACJI PRAKTYKI STUDENCKIEJ

(proszę wydrukować dwustronnie i wypełnić czytelnie drukowanymi literami)

OŚWIADCZENIE NALEŻY DOSTARCZYĆ NA UCZELNIĘ NIE PÓŹNIEJ NIŻ 21 DNI PRZED

WSKAZANYM TERMINEM ROZPOCZECIA PRAKTYKI

IMIĘ I NAZWISKO STUDENTA:.....

NUMER ALBUMU

KIERUNEK STUDIÓW

PRAKTYKA TECHNOLOGICZNA*	ŻYWIENIE W RÓŻNYCH ETAPACH ONTOGENEZY*	PRAKTYKA W DZIAŁE ŻYWIENIA*
-----------------------------	--	--------------------------------

*właściwe podkreślić

NAZWA I DOKŁADNY ADRES PLACÓWKI, W KTÓREJ ODBYWA SIĘ PRAKTYKA:

.....

.....

WYPEŁNIA PLACÓWKA:

Niniejszym, działając w imieniu ww. placówki wyrażam zgodę na organizację i odbycie praktyki przez ww. studenta.

.....

Pieczęć i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania placówki

W okresie od do.....
(dzień, miesiąc, rok) (dzień, miesiąc, rok)

Liczba godzin liczba tygodni

Na opiekuna wyznaczam:

.....

Imię i nazwisko

stanowisko

adres e-mail/numer telefonu opiekuna lub placówki

NA PODSTAWIE NINIEJSZEGO OŚWIADCZENIA ZOSTANIE PRZYGOTOWANE

SKIEROWANIE NA PRAKTYKĘ.

1. Oświadczam, iż :
 - a. zostałem poinformowany o obowiązku ubezpieczenia OC i NNW,
 - b. zostałem poinformowany, iż ponoszę koszty związane z zapewnieniem środków ochrony indywidualnej,
 - c. zostałem poinformowany o obowiązku posiadania książeczki/zaświadczenia do celów sanitarno-epidemiologicznych
2. Zapoznałem się z regulaminem praktyk.
3. Zobowiązuję się do odbycia praktyk zgodnie z programem, a ponadto do przestrzegania:
 - a. ustalonego przez organizatora praktyki porządku i dyscypliny pracy,
 - b. zasad BHP i p. poż.,
 - c. zasad zachowania tajemnicy służbowej i państwowej oraz ochrony informacji uzyskanych w trakcie odbywania praktyki,
 - d. przepisów o ochronie danych osobowych oraz zachowania w tajemnicy uzyskanych w trakcie odbywania praktyki danych osobowych zarówno w trakcie trwania praktyki jak i po jej zakończeniu,
 - e. zasad odbywania praktyki określonych przez Uczelnię.

.....

(podpis studenta)

Nr..../....

S k i e r o w a n i e na badanie lekarskie
Wstępne/Okresowe/Kontrolne*

W oparciu o Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 26 sierpnia 2019 r. w *sprawie badań lekarskich kandydatów do szkół ponadpodstawowych lub wyższych i na kwalifikacyjne kursy zawodowe, uczniów i słuchaczy tych szkół, studentów, słuchaczy kwalifikacyjnych kursów zawodowych oraz doktorantów (Dz.U. 2019 poz. 1651)*.

Kieruję Panią/Pana.....

Data urodzenia.....

PESEL **.....

Studenta kierunku **Dietetyka** Akademii Humanitas w Sosnowcu.

W trakcie studiów na ww. kierunku student będzie narażony na działanie następujących czynników szkodliwych, uciążliwych lub niebezpiecznych dla zdrowia, występujących w miejscu odbywania praktycznej nauki zawodu:

(wpisać **wyłącznie** dane o narażeniu na czynniki szkodliwe, uciążliwe lub niebezpieczne)

- substancje chemiczne o działaniu uczulająco-drażniącym
- czynniki biologiczne – kontakt z materiałem potencjalnie zakaźnym
- praca przy monitorze ekranowym

....., dnia

.....
Pieczęć i podpis kierującego na badanie

* niewłaściwe skreślić

**gdy osoba kierowana na badania nie posiada numeru PESEL, podać rodzaj, serię i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość

....., dnia.....

Pieczęć zakładu pracy

ZAŚWIADCZENIE

Niniejszym zaświadcza się, że Pan/Pani*

ur. w(e)

w okresie od do jest/był* (a) zatrudniony (a) w

.....

.....

.....

(nazwa i adres zakładu pracy)

w dziale

na stanowisku

W okresie zatrudnienia pracownik wykonywał następujące czynności:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

* niepotrzebne skreślić

.....
podpis i pieczęć osoby uprawnionej

....., dnia.....

.....
Imię i nazwisko

OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, iż od dnia prowadzę działalność gospodarczą

.....

.....

(nazwa i adres firmy)

Przedmiot prowadzonej przeze mnie działalności gospodarczej stanowi:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Do oświadczenia dołączam wypis z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej

** niepotrzebne skreślić*

.....

Podpis