

**Kwestionariusz samooceny dla studentów kierunku farmacja  
Wydziału Farmaceutycznego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi po odbyciu praktyki  
wakacyjnej w innych jednostkach na IV roku studiów**

**Imię i nazwisko:** .....

**I. Realizacja programu praktyki zawodowej**

1. Czy w dniu rozpoczęcia praktyki zostali Państwo zapoznani z zasadami BHP oraz regulaminem obowiązującym w jednostce?

☐

tak

☐

nie

2. Praktyki odbyły się w:

☐

przedsiębiorstwie z sektora przemysłu farmaceutycznego

☐

laboratorium kontroli leków

☐

stacji sanitarno-epidemiologicznej

☐

oddziale szpitalnym

☐

inne (jakie?) .....

3. Proszę wskazać zadania (wykonywane samodzielnie i/lub pod nadzorem opiekuna praktyk wakacyjnych), w których uczestniczyliście Państwo podczas praktyk wakacyjnych.

|                                                                     | <b>Tak</b> | <b>Nie</b> | <b>Nie dotyczy</b> |
|---------------------------------------------------------------------|------------|------------|--------------------|
| zapoznanie z funkcjonowaniem i zadaniami jednostki                  |            |            |                    |
| zapoznanie z układem jednostki                                      |            |            |                    |
| zapoznanie z czynnościami związanymi z administracją                |            |            |                    |
| zapoznanie z organizacją systemu zarządzania jakością               |            |            |                    |
| zapoznanie z systemami informatycznymi wykorzystywanymi w jednostce |            |            |                    |
| zapoznanie z fachowym piśmiennictwem i bazami danych                |            |            |                    |

## II. Osiągnięte efekty uczenia się

Czy uważa Pani/Pan, że praktyki wakacyjne umożliwiły osiągnięcie, przewidzianych programem kształcenia, **efektów uczenia się** w zakresie wiedzy, umiejętności oraz kompetencji społecznych?

### 1. Efekty uczenia się: wiedza – **zna i rozumie**:

|                                          | Tak | W niewielkim stopniu | Nie |
|------------------------------------------|-----|----------------------|-----|
| czynności związane z administracją       |     |                      |     |
| organizację systemu zarządzania jakością |     |                      |     |

### 2. Efekty uczenia się: umiejętności – **potrafi**:

|                                                        | Tak | W niewielkim stopniu | Nie |
|--------------------------------------------------------|-----|----------------------|-----|
| posługiwać się systemami informatycznymi               |     |                      |     |
| posługiwać się piśmiennictwem fachowym i bazami danych |     |                      |     |

### 3. Efekty uczenia się: kompetencje społeczne – **jest gotów**:

|                                                               | Tak | W niewielkim stopniu | Nie |
|---------------------------------------------------------------|-----|----------------------|-----|
| określania priorytetów służących realizacji zadań             |     |                      |     |
| wdrażania zasad koleżeństwa zawodowego i współpracy w zespole |     |                      |     |
| podjęcia pracy zespołowej                                     |     |                      |     |
| stałego pogłębiania wiedzy z dziedziny farmacji               |     |                      |     |

## III. Ocena przygotowania studenta do praktyki zawodowej na IV roku studiów

### 1. Proszę ocenić własny poziom przygotowania do podjęcia realizacji programu praktyki zawodowej:

|                                             | Bardzo dobry | Dobry | Słaby |
|---------------------------------------------|--------------|-------|-------|
| wiedza ogólna                               |              |       |       |
| wiedza specjalistyczna                      |              |       |       |
| umiejętność wykorzystania wiedzy w praktyce |              |       |       |
| umiejętność samokształcenia                 |              |       |       |
| umiejętność samodzielnej pracy              |              |       |       |
| obsługa komputera                           |              |       |       |
| poczucie odpowiedzialności zawodowej        |              |       |       |
| zdolność pracy w zespole                    |              |       |       |
| komunikacja z pozostałym personelem         |              |       |       |

## Informacje dotyczące Jednostki praktyk

1. Czy Państwa zdaniem praktyka wakacyjna była dobrze zorganizowana, a czas przeznaczony na nią optymalnie wykorzystany?

☐ tak

☐ nie

2. Czy Państwa opiekun w jednostce służył pomocą merytoryczną oraz praktyczną?

☐ tak

☐ nie

3. Czy opiekun praktyk przekazywał wiedzę, demonstrował czynności, angażował do wykonywania czynności?

☐ tak

☐ nie

4. W jakim stopniu miejsce odbywania praktyki jest godne polecenia?

☐ 1

☐ 2

☐ 3

☐ 4

☐ 5

## IV. Dodatkowe uwagi

Poniżej możecie Państwo wpisać dodatkowe uwagi lub komentarze.

.....

.....

.....

.....