

.....  
Imię i nazwisko studenta

**Program praktyki wakacyjnej dla studentów I roku kierunku optyka okularowa z elementami optometrii Wydziału Lekarskiego Collegium Medicum im. Ludwika Rydygiera w Bydgoszczy Uniwersytetu Mikołaja Kopernika w Toruniu**

Po I roku studiów obowiązuje studentów 2-tygodniowa praktyka zawodowa wakacyjna z zakresu technik sprzedaży opraw i soczewek okularowych oraz soczewek kontaktowych w zakładzie optycznym w części handlowej lub w firmie handlowej z branży optycznej.

Studentowi wykonującemu czynności w ramach studenckiej praktyki zawodowej nie przysługuje wynagrodzenie za ich wykonanie, a uczelnia kierująca studenta na praktykę zawodową nie pokrywa żadnych kosztów związanych z praktykami z zastrzeżeniem kosztów badań w zakresie profilaktyki poekspozycyjnej.

Właściciel/Kierownik zakładu/poradni lub wyznaczony przez niego opiekun ustala szczegółowy zakres obowiązków i harmonogram praktyki.

Opiekunem praktyki powinna być osoba o odpowiednim przygotowaniu zawodowym.

Student powinien wykonywać czynności objęte programem praktyk pod nadzorem opiekuna.

Łączny wymiar pracy – 80 godzin; dwa tygodnie

Dni nieobecności na praktyce należy odrobić.

Realizację programu podpisuje opiekun praktyki, natomiast poświadczenia odbycia praktyki dokonuje właściciel/kierownik zakładu, w który student odbywał praktykę. Jeżeli właściciel/kierownik jednostki jest równocześnie opiekunem, podpisuje w obu miejscach.

DZIEKAN  
WYDZIAŁU LEKARSKIEGO  
  
Prof. dr hab. Zbigniew Wądarczyk

Tabela zawierająca efekty kształcenia, które muszą być zrealizowane w trakcie trwania praktyk:

<p>Efekty kształcenia – wiedza</p>	<p>W1: Przedstawia przedsiębiorstwa i instytucje występujące w branży optycznej  W2: Charakteryzuje dostępne w sprzedaży materiały i technologie soczewek okularowych, opraw okularowych oraz soczewek kontaktowych  W3: Opisuje sposoby zastosowania różnych typów korekcji optycznej oraz pomocy wzrokowych optycznych i nieoptycznych u klienta zakładu optycznego</p>
<p>Efekty kształcenia – umiejętności</p>	<p>U1: Organizuje wspólne przedsięwzięcia marketingowe z różnymi jednostkami ochrony zdrowia  U2: Podejmuje podstawowe działania związane z prowadzeniem handlowo-usługowej działalności gospodarczej  U3: Obsługuje kasę fiskalną lub/i system informatyczny w zakładzie optycznym lub w firmie handlowej  U4: Korzysta z dokumentacji handlowej  U5: Umiejętnie komunikuje się z klientem zakładu optycznego lub firmy handlowej  U6: Dopasowuje oprawę okularów u dzieci, młodzieży i dorosłych wykorzystując zasady wizażu  U7: Dokumentuje zlecenia na wykoanie okularów i pomocy optycznych lub/i transakcje handlowe</p>
<p>Efekty kształcenia – kompetencje społeczne</p>	<p>K1: Wykorzystuje w praktyce zasady odpowiedzialności moralnej za przeprowadzone transakcje handlowe  K2: Rozróżnia problemy w komunikacji z klientami zakładu optycznego lub firmy handlowej wynikające z niepełnosprawności i choroby przewlekłej  K3: Odpowiednio komunikuje się z klientami zakładu optycznego lub firmy handlowej z różnych grup wiekowych  K4: Wykazuje zdolności organizowania pracy w zakładzie optycznym lub firmie handlowej  K5: Potrafi negocjować warunki transakcji handlowych  K6: Rozwiązuje w sposób kreatywny najczęstsze problemy związane transakcjami handlowymi w branży optycznej</p>

### Karta weryfikacji efektów kształcenia

Lp.	Program praktyki obejmuje realizację załączonych efektów kształcenia	Efekty kształcenia z zakresu	Zaliczenie semestr V*	Podpis opiekuna**
1.	sprawdzian ustny kryterium >75% (0-3 pkt.)	wiedza	tak nie	
2.	sprawdzian praktyczny kryterium 100% (0-3 pkt.)	umiejętności	tak nie	
3.	demonstracja wykonywana czynności w warunkach naturalnych kryterium 100% (0-3 pkt.)	umiejętności	tak nie	
4.	zaliczenie końcowe praktyczne kryterium 100% (0-3 pkt.)	umiejętności	tak nie	
5.	przedłużona obserwacja kryterium >60% (0-3 pkt.)	kompetencje	tak nie	
6.	ocena przez opiekuna kryterium >60% (0-3 pkt.)	kompetencje	tak nie	

Poświadczam odbycie praktyki wakacyjnej dla studentów I roku kierunku optyka okularowa z elementami w okresie od ..... do .....

.....

pieczęćka ogólna

.....

podpis kierownika/właściciela jednostki

\* niepotrzebne skreślić

\*\* proszę o złożenie podpisu przy każdym punkcie programu praktyki