

Zarządzenie nr 11/2020

Rektora

Wyższej Szkoły Gospodarki Krajowej w Kutnie

z dnia 25 maja 2020 r.

w sprawie wytycznych dotyczących organizacji praktyk zawodowych w okresie zagrożenia zakażeniem wirusem SARS-CoV-2, w Wyższej Szkole Gospodarki Krajowej w Kutno na kierunku pielęgniarstwo studia I i II stopnia, ratownictwo medyczne.

Na podstawie art. 23 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. — Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (tekst jedn. Dz. U. z 2020 r., poz. 85 z późn. zm.), ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (Dz. U. z 2020 r., poz. 374), rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 23 marca 2020 r. w sprawie czasowego ograniczenia funkcjonowania niektórych podmiotów systemu szkolnictwa wyższego i nauki w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 (Dz. U. z 2020 r., poz. 511 i 528) oraz rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 1 kwietnia 2020 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie standardów kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu lekarza, lekarza dentystry, farmaceuty, pielęgniarki, położnej, diagnosty laboratoryjnego, fizjoterapeuty i ratownika medycznego (Dz. U. z 2020 r., poz. 581) zarządza się, co następuje:

§ 1

1. Opiekun praktyk może wnioskować do Dziekana o:

- a) przeniesienie niezrealizowanej praktyki lub części praktyki na kolejny semestr (nie dotyczy ostatnich semestrów);
- b) przeniesienie realizacji praktyki na kolejny semestr akademicki.

1. Opiekun praktyk składa wniosek (stanowiący załącznik nr 1 do zarządzenia) do Dziekana

2. Student odbywający studia przygotowujące do wykonywania zawodu pielęgniarki i ratownika medycznego, może uzyskać w ramach zajęć prowadzonych z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość część efektów uczenia się przypisanych do zajęć kształtujących umiejętności praktyczne, w tym zajęć praktycznych i praktyk zawodowych, umożliwiających uzyskanie nie więcej niż 40% liczby punktów ECTS określonej dla tych zajęć w programie studiów, na którym kształci się student. Warunki oraz sposób przeprowadzenia w/w zajęć Dziekan przedłoży do akceptacji Rektora.

3. Studenci studiów przygotowujących do wykonywania zawodu pielęgniarki i ratownika medycznego, którzy w okresie zawieszenia kształcenia stacjonarnego na studiach wykonywali czynności w ramach zadań realizowanych przez podmioty lecznicze lub służby sanitarno-epidemiologiczne w związku z zakażeniami wirusem SARS-CoV-2, mogą ubiegać się o zaliczenie części zajęć kształtujących umiejętności praktyczne, w tym zajęć praktycznych i praktyk

zawodowych, do których w programie studiów zostały przypisane efekty uczenia się obejmujące umiejętności praktyczne, które nabyli w czasie wykonywania tych czynności. Warunki oraz sposób ubiegania się o w/w zaliczenie Dziekan przedłoży do akceptacji Rektorowi. (załącznik nr 2).

Praktyki zawodowe zaplanowane w semestrze letnim roku akademickiego 2019/2020, które nie zostały zrealizowane, są realizowane w formie tradycyjnej po okresie zawieszenia kształcenia stacjonarnego na studiach.

§ 2

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Załącznik nr 1 do Zarządzenia nr 11/2020 Rektora Wyższej Szkoły Gospodarki Krajowej w Kutnie z dnia 25 maja 2020r. w sprawie wytycznych dotyczących organizacji praktyk zawodowych w okresie zagrożenia zakażeniem wirusem COVID-19

Dziekan

1. WNIOSEK O ZALICZENIE PRAKTYKI ZAWODOWEJ

Kierunek' _____/ Ścieżka dyplomowania•.....

Rok studiów/ Semestr studiów•.....

Rodzaj praktyki •..... / Liczba godzin praktyki •.....

Lista studentów:

Lp.	Imię i nazwisko studenta	Numer albumu	Uwagi /ocena

Na podstawie przeprowadzonej analizy praktyk wnoszę o:

- zaliczenie praktyki w całości na podstawie osiągniętych efektów uczenia się przypisanych praktykom zawodowym;
- zaliczenie praktyki w części na podstawie częściowo osiągniętych efektów uczenia się przypisanych praktykom zawodowym i przeniesienie niezrealizowanej części praktyk na kolejny semestr studiów.
- skrócenie czasu trwania praktyk z możliwością osiągnięcia efektów uczenia się w alternatywny sposób (np. ćwiczenia, laboratoria prowadzone zdalnie);
- przeniesienie praktyki na kolejny semestr studiów.

2. UZASADNIENIE WNIOSKU (stan realizacji danej praktyki, sposób w jaki zostały osiągnięte efekty uczenia się przypisane praktykom zawodowym).

data, podpis i pieczęć opiekuna praktyk

3. DECYZJA DZIEKANA

Zaliczam praktykę w całości / w części...../ nie zaliczam*

Wyrażam zgodę na przeniesienie niezrealizowanej części praktyk na kolejny semestr. *

data, pieczęć i podpis Dziekana

Imię i Nazwisko

Kutno, dn.....

Rok studiów

Kierunek: Pielęgniarstwo

Nr albumu:

**Dziekan Wydziału Nauk o Zdrowiu
Wyższej Szkoły Gospodarki Krajowej
w Kutnie**

WNIOSEK

Zwracam się z uprzejmą prośbą o zaliczenie części lub całości zajęć praktycznych i praktyk zawodowych przypisanych do programu studiów na kierunku Pielęgniarstwo, w semestrze letnim roku akademickiego 2019/2020 na podstawie zaświadczenia realizacji zadań związanych z zakażeniami wirusem SARS-CoV-2 zgodnie z §1 pkt 1-2 Rozporządzenia MNiSW z dnia 1 kwietnia 2020 r. (Dz.U. 2020 poz. 581).

Do niniejszego wniosku załączam zaświadczenie przewidziane w w/w Rozporządzeniu.

.....
(czytelny podpis Studenta)

Decyzja Dziekana Wydziału Nauk o Zdrowiu:

Zaliczam część/całość zajęć praktycznych i praktyk zawodowych.

Łączna ilość zaliczonych godzin wynosi:.....h

.....
(pieczęćka i podpis Dziekana)

.....
.....
(Pieczęć instytucji)

(Miejscowość, data).....

Z A Ś W I A D C Z E N I E

Niniejszym zaświadczam, iż p.
wykonywał/a czynności w ramach zadań realizowanych przez podmioty lecznicze lub służby
sanitarno-epidemiologiczne w związku z zakażeniami wirusem SARS-CoV-2.

Łączna ilość godzin wykonywanych czynności wynosiła:h.

Charakter wykonywanych czynności polegał na:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Niniejsze zaświadczenie wydaje się celem przedłożenia Władzom WSGK w Kutnie.

.....
(Podpis osoby uprawnionej)