



**KARTA PRAKTYK STUDENCKICH – III ROK**  
**lekarsko-dentystyczna w gabinecie stomatologicznym**  
Rok akademicki **2021/22**

Imię i nazwisko studenta .....  
Rok studiów ..... Nr albumu .....  
Adres stałego zamieszkania .....

1/ Termin praktyki: od ..... do .....  
Liczba dni roboczych: ..... Liczba godzin.....

2/ Miejsce praktyki / adres i telefon/: .....  
.....

3/ Imię i nazwisko  
kierownika jednostki .....  
  
opiekuna praktyk .....

4/ Realizacja efektów kształcenia

Zakres czynności	Efekt kształcenia (Rozp. MNiSW z dn.26 lipca 2019 r.)	Daty wykonania	Potwierdzenie wykonania przez opiekuna (podpis i pieczęć)
poznawanie instrumentarium oraz aparatury stomatologicznej (3 /A)	C.W23.		
zaznajomienie się z procedurami sanitarnymi stosowanymi w gabinecie stomatologicznym (45/A)	G.W19.		
zaznajomienie się z zasadami prowadzenia dokumentacji medycznej w gabinecie stomatologicznym, prowadzenie dokumentacji (77/A)	G.W34. F.U11.		
badanie pacjenta i planowanie leczenia stomatologicznego (1 i 2 A)	F.U1. F.U2. F.U3. F.U7.		
czynna asysta przy zabiegach stomatologicznych i chirurgicznych	G.W18.		

usuwanie złogów nazębnych (14/A)	F.U8.		
wykonywanie zabiegów stomatologicznych w zakresie profilaktyki próchnicy zębów: (19 /A)	F.U8.		
• zalecenia dietetyczne i higieniczne, instruktaż higieniczny (10/A)			
• lakowanie (14/A)			
• profesjonalna profilaktyka fluorkowa (14/A)			
• leczenie zwiększonej wrażliwości zębiny			
pobieranie wycisków (24/A)	F.U22.		
poznanie zasad korekt i napraw ruchomych uzupełnień protetycznych (62/A)	F.U22.		

.....  
(podpis studenta)

5/ Potwierdzenie obycia liczby godzin praktyk i wykonanych czynności oraz opinia o pracy studenta i przebiegu praktyki

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

.....  
(pieczęćka jednostki organizującej praktykę/ praktyki)

.....  
(podpis i pieczęć kierownika jednostki)

Uwagi studenta o przebiegu praktyki:

.....  
.....

Obowiązującą praktykę po **roku III** w roku akademickim 2021/22 zaliczam.

DZIEKAN