



KRYTERIA WYBORU OPIEKUNÓW PRAKTYK ZAWODOWYCH

| l.p. | KRYTERIUM | LICZBA PUNKTÓW | |
|--------|---|----------------|-------------|
| | | Max. | Proponowana |
| 1. | Posiada wyższe wykształcenie kierunkowe lub aktualnie studiuje. Posiada prawo wykonywania zawodu lekarza dermatologa lub lekarza chirurgii estetycznej. | 2 | |
| | Posiada tytuł technika usług kosmetycznych. | 1 | |
| 2. | Posiada ukończone profesjonalne kursy zawodowe lub inne formy doskonalenia zawodowego. | 1 | |
| 3. | Wyróżnia się postawą zawodową i wysoką jakością świadczonych usług. | 1 | |
| 4. | Deklaruje wolę współpracy w zakresie realizacji efektów kształcenia praktycznego określonych w programie studiów. | 1 | |
| 5. | Legitymuje się co najmniej roczną praktyką zawodową, zgodną z nauczonym przedmiotem. | 1 | |
| RAZEM: | | 6 | |

SKALA PUNKTACJI:

6 - 5 – spełnia kryteria zatrudnienia

4 i mniej – nie spełnia kryteriów zatrudnienia

OSTATECZNA DECYZJA DOBORU

OPIEKUNA DO PROWADZENIA PRAKTYK ZAWODOWYCH

NAZWISKO I IMIĘ OPIEKUNA.....

Opiniowana osoba otrzymała punktów w związku z powyższym spełnia / warunkowo / nie spełnia* kryteria wymagane na do prowadzenia praktyk zawodowych.

podpis Koordynatora Praktyki

* niepotrzebne skreślić