*Załącznik nr 3 do Zarządzenia 89/2018*

**Wykaz nauczycieli akademickich oraz innych osób proponowanych do prowadzenia zajęć – profil praktyczny**

|  |
| --- |
| **Imię i nazwisko oraz numer PESEL, a w przypadku braku numeru PESEL – seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość** |
|  |
| **Informacja o zatrudnieniu nauczyciela akademickiego w uczelni albo terminie podjęcia przez niego zatrudnienia w uczelni, ze wskazaniem, czy uczelnia stanowi lub będzie stanowić dla niego podstawowe miejsce pracy** |
| **Data i forma zatrudnienia w Uczelni:**zatrudniony/a od .................. na podstawie............................, uczelnia stanowi podstawowe / dodatkowe1 miejsce pracy |
| **Informacja o kompetencjach, w tym o dorobku dydaktycznym naukowym lub artystycznym wraz z wykazem publikacji lub opis doświadczenia zawodowego w zakresie programu studiów (w przypadku nauczyciela akademickiego)****Informacje potwierdzające posiadanie kompetencji i doświadczenia pozwalającego na prawidłową realizację zajęć (w przypadku innych osób proponowanych do prowadzenia zajęć)** |
| **Posiadane stopnie i tytuły naukowe:**doktor, dziedzina nauki/sztuki ……………….., dyscyplina naukowa/artystyczna…………..., rok nadania...........................tytuł rozprawy doktorskiej ..............................doktor habilitowany, dziedzina nauki/sztuki ……………….., dyscyplina naukowa/artystyczna…………..., rok nadania...................rozprawa habilitacyjna (tytuł) ................................. /osiągnięcie naukowe/artystyczne1 stanowiące podstawę nadania stopnia doktora habilitowanego1 ……………profesor dziedzina nauki/sztuki ……………………………, rok nadania............ posiadanie uprawnienia równoważnego z uprawnieniami doktora habilitowanego na podstawie art. 226 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. prawo o szkolnictwie wyższym i nauce, tytułu naukowego, a w przypadku gdy tytuł zawodowy, stopień naukowy lub tytuł naukowy został uzyskany za granicą – kopie dokumentów wraz z tłumaczeniem na język polski dokonanym przez tłumacza przysięgłego ……………………………………………………………………………………………… **Posiadany tytuł zawodowy (dotyczy nauczycieli akademickich nieposiadających stopnia lub tytułu naukowego)**……….........., kierunek studiów…………………………………………………………….,rok ukończenia…………………………………**Dorobek dydaktyczny:****Dorobek naukowy:****Doświadczenie zawodowe zdobyte poza uczelnią:**  |
| **Planowany przydział zajęć dydaktycznych** |
| **Wymiar zajęć:****Rodzaje zajęć:**Zajęcia zajęć kształtujących umiejętności praktyczne11. Zajęcia związane z określoną dyscypliną naukową lub artystyczną1
2. Zajęcia z zakresu odpowiednio podstaw opieki pielęgniarskiej lub podstaw opieki położniczej (dla kierunku pielęgniarstwo lub położnictwo)1
3. Zajęcia z zakresu opieki specjalistycznej (dla kierunku pielęgniarstwo lub położnictwo)1
4. Zajęcia praktyczne (dla kierunku pielęgniarstwo lub położnictwo)1
5. Inne zajęcia1
 |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1 *Niepotrzebne usunąć*