**DZIENNIK WIZYTY STUDYJNEJ  
  
w ramach projektu:****OKNO NA ŚWIAT – zintegrowany program Uniwersytetu Jana Kochanowskiego w Kielcach na rzecz rozwoju regionu świętokrzyskiego**

**Uczestnik Wizyty Studyjnej:**

Imię i nazwisko:

Miejsce pracy: UNIWERSYTET JANA KOCHANOWSKIEGO W KIELCACH; COLLEGIUM MEDICUM

Zajmowane stanowisko:

Miejsce odbycia wizyty studyjnej:

Termin wizyty:

|  |  |
| --- | --- |
| **Cel Wizyty Studyjnej** | 1. Zwiększenie potencjału dydaktycznego Collegium Medicum UJK w Kielcach. 2. Rozwijanie kompetencji kadry akademickiej w zakresie realizacji zajęć dydaktycznych. 3. Wymiana doświadczeń w zakresie metod i technik kształcenia. 4. Zdobycie umiejętności przydatnych do prowadzenia prac naukowo-dydaktycznych. 5. Nawiązanie współpracy naukowej 6. Poznanie metod i technik dydaktycznych wspierających uczenie się studentów. |
| **Program Wizyty Studyjnej** | 1. Zapoznanie się z infrastrukturą dydaktyczną Instytucji Przyjmującej. 2. Zapoznanie się z kalendarzem akademickim Instytucji Przyjmującej 3. Wymiana doświadczeń dydaktycznych między kadrą dydaktyczną. 4. Zapoznanie z programem nauczania na kierunku położnictwo 5. Obserwacja metod nauczania podstawowych czynności oraz technik położniczych, a także symulacji medycznej 6. Zapoznanie z głównymi kierunkami działalności naukowej pracowników i studentów. 7. Zapoznanie z zasadami organizowania kształcenia praktycznego studentów. 8. Zapoznanie z systemem oceniania wewnętrznego. 9. Zapoznanie ze sposobem przekazywania informacji zwrotnej podczas oceniania (feedback). 10. Poznanie metod aktywizujących studentów stosowanych w Instytucji Przyjmującej. 11. Poznanie metod pracy ze studentami ze szczególnymi potrzebami. 12. Zapoznanie się z kartami przedmiotów i materiałami dydaktycznymi stosowanymi podczas pracy ze studentem. 13. Poznanie metod wspierających rozwój studentów. 14. Poznanie sposobu organizacji praktycznych zaliczeń i egzaminów metodą OSCE w tym egzaminu dyplomowego. 15. Zapoznanie się ze sposobem organizacji zajęć na kierunku położnictwo 16. Udział w wybranych zajęciach dydaktycznych. |

Sposób pomiaru wzrostu kompetencji: odpowiedź ustna

Skala oceny poziomu wzrostu kompetencji: niedostateczny, dopuszczający, dostateczny, dobry, wysoki

………………………………………. Podpis/Pieczęć przedstawiciela Instytucji Przyjmującej

………………………………………………..

Podpis uczestnika wizyty studyjnej

|  | **LISTA OBECNOŚCI za okres od …………………… do …………………** | |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dzień** | **Termin** | **Zakres merytoryczny wizyty studyjnej** | **Podpis uczestnika wizyty studyjnej** |
| Dzień 1 |  |  |  |
| Dzień 2 |  |  |  |
| Dzień 3 |  |  |  |
| Dzień 4 |  |  |  |
| Dzień 5 |  |  |  |
| Dzień 6 |  |  |  |
| Dzień 7 |  |  |  |
| Dzień 8 |  |  |  |
| Dzień 9 |  |  |  |
| Dzień 10 |  |  |  |
| Dzień 11 |  |  |  |
| Dzień 12 |  |  |  |
| Dzień 13 |  |  |  |
| Dzień 14 |  |  |  |

Potwierdzam zgodność realizowanych przez uczestnika wizyty studyjnej zadań   
z programem.

..…………………………………

(Podpis/Pieczęć przedstawiciela Instytucji Przyjmującej

, dn.11.01.2023 r.

**ZAŚWIADCZENIE**

**o nabyciu kompetencji podczas realizacji wizyty studyjnej   
w ramach projektu pn.:   
„OKNO NA ŚWIAT – zintegrowany program Uniwersytetu Jana Kochanowskiego w Kielcach na rzecz rozwoju regionu świętokrzyskiego”**

**Zaświadcza się, że**

**Pani*/Pan***

w terminie od do

odbył się w

i jednocześnie zrealizowała zakładany program wsparcia, osiągając założone cele kształcenia.

Zaświadcza się, iż Uczestnik wizyty studyjnej uzyskał następujące kompetencje:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Ocena podniesienia kompetencji:** poziom ……………. (…….)

…………….………………….………………

Podpis/Pieczęć przedstawiciela Instytucji Przyjmującej