



Zarządzenie nr 6/22
Rektora Karpackiej Państwowej Uczelni w Krośnie
z dnia 11 lutego 2022 roku
w sprawie zmiany szczegółowych zasad
przeprowadzania egzaminu dyplomowego,
w tym praktycznego na kierunku Pielęgniarstwo, studia pierwszego stopnia,
w Karpackiej Państwowej Uczelni w Krośnie

Na podstawie art. 23 ust. 2 pkt 2 i 11 w zw. z art. 75 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. – *Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce* (tekst. jedn. Dz.U. z 2021 r. poz. 478), w zw. z § 45 ust. 4 Regulaminu studiów Karpackiej Państwowej Uczelni w Krośnie zarządzam, co następuje:

§ 1

Na wniosek Dyrektora Instytutu Zdrowia i Gospodarki i Kierownika Zakładu Pielęgniarstwa wprowadza się zmianę szczegółowych zasad przeprowadzania egzaminu dyplomowego w tym praktycznego na kierunku Pielęgniarstwo, studia pierwszego stopnia, w Karpackiej Państwowej Uczelni w Krośnie.

§ 2

Tekst zasad, o których mowa w §1 stanowi załącznik do niniejszego zarządzenia.

§ 3

Ogólne zasady przeprowadzania egzaminu dyplomowego na kierunku Pielęgniarstwo w Karpackiej Państwowej Uczelni w Krośnie określa Procedura dyplomowania w Karpackiej Państwowej Uczelni w Krośnie (WSZJKU-U/6), ustalona osobnym zarządzeniem rektora.

§ 4

Z dniem wejścia w życie niniejszego zarządzenia traci moc załącznik do Zarządzenia nr 4/21 Rektora Karpackiej Państwowej Uczelni w Krośnie z dnia 9 lutego 2021 roku w sprawie wprowadzenia szczegółowych zasad przeprowadzania egzaminu dyplomowego, w tym praktycznego na kierunku Pielęgniarstwo, studia pierwszego stopnia, w Karpackiej Państwowej Uczelni w Krośnie

§ 5

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

REKTOR
Z. Barabasz
dr hab. Zbigniew Barabasz, prof. KPU



**Karpacka Państwowa
Uczelnia w Krośnie**

INSTYTUT ZDROWIA I GOSPODARKI

ZAKŁAD PIELĘGNIARSTWA

**SZCZEGÓŁOWE ZASADY PRZEPROWADZENIA
EGZAMINU DYPLOMOWEGO, W TYM PRAKTYCZNEGO
NA KIERUNKU PIELĘGNIARSTWO**

**STUDIA STACJONARNE
PIERWSZEGO STOPNIA**

OD ROKU AKADEMICKIEGO 2021/2022

OGÓLNE ZAŁOŻENIA EGZAMINU DYPLOMOWEGO

EGZAMIN DYPLOMOWY – jest formą komisyjnej oceny poziomu opanowania umiejętności zawodowych w zakresie określonym minimum programowym licencjackiego kształcenia zawodowego pielęgniarek oraz charakterystyką kwalifikacyjną absolwenta dla danego zawodu, zawartą w standardach nauczania na kierunku *Pielęgniarstwo*. Egzamin dyplomowy jest przeprowadzany dla studenta, który uzyskał pozytywne oceny z egzaminów przewidzianych w planie studiów, składa się z części teoretycznej oraz praktycznej, która powinna odbywać się po pozytywnym zaliczeniu części teoretycznej.

POSTANOWIENIA OGÓLNE

§ 1

Celem egzaminu z przygotowania zawodowego jest stwierdzenie stopnia opanowania przez studentów efektów uczenia się w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych określonych w standardzie kształcenia.

§ 2

Warunkiem dopuszczenia do egzaminu są, co najmniej dostateczne oceny końcowe ze wszystkich przedmiotów objętych programem studiów, uzyskanie wymaganej liczby punktów ECTS, uzyskanie z pracy dyplomowej oceny co najmniej dostatecznej oraz złożenie wszystkich wymaganych dokumentów i wypełnienie innych zobowiązań wobec Uczelni.

§ 3

1. Egzamin dyplomowy składają studenci roku programowo najwyższego / ostatniego semestru w planowanej sesji egzaminacyjnej kończącej naukę na studiach pierwszego stopnia.
2. Egzamin dyplomowy odbywa się w dniu ustalonym przez Dyrektora Instytutu na wniosek Kierownika Zakładu Pielęgniarstwa.
3. Egzamin dyplomowy składa się z dwóch części: część teoretyczna, część praktyczna.
4. Egzamin praktyczny przeprowadza się w podmiotach leczniczych, w których studenci odbywali kształcenie praktyczne.

§ 4

1. Egzamin przeprowadza komisja egzaminacyjna zwana dalej komisją.
2. Egzamin dyplomowy – część teoretyczna przeprowadza komisja w składzie:
 - a) przewodniczący – nauczyciel akademicki zatrudniony w Uczelni ze stopniem naukowym co najmniej doktora,
 - b) promotor i recenzent pracy dyplomowej (licencjackiej) lub inny nauczyciel akademicki z Zakładu Pielęgniarstwa.
3. Egzamin dyplomowy – część praktyczna przeprowadza komisja w składzie:
 - a) przewodniczący – nauczyciel akademicki zatrudniony w Uczelni i posiadający co najmniej tytuł zawodowy magistra pielęgniarstwa i 5-letnie doświadczenie zawodowe w pracy nauczyciela akademickiego,

- b) 2 egzaminatorów posiadających tytuł zawodowy magistra pielęgniarstwa oraz mających kierunkowe wykształcenie związane z oddziałem, w którym odbywa się egzamin.
- 4. W skład komisji egzaminacyjnej mogą wchodzić w charakterze obserwatorów przedstawiciele Samorządu Zawodowego Pielęgniarek i Położnych, pracodawców, organizacji oraz stowarzyszeń zawodowych.
- 5. Skład komisji nie może liczyć mniej niż 3 osoby.
- 6. W części praktycznej egzaminu komisje oceniające pracują równolegle w oddziałach szpitalnych.

§ 5

Członków komisji egzaminacyjnej części teoretycznej i praktycznej powołuje Dyrektor Instytutu na wniosek Kierownika Zakładu Pielęgniarstwa.

§ 6

1. Członkowie komisji egzaminacyjnej:
 - a) przygotowują pytania i zadania egzaminacyjne do części teoretycznej i praktycznej egzaminu,
 - b) oceniają wykonanie zadań egzaminacyjnych (efekty uczenia się w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych) posługując się ustalonymi kryteriami oceniania.
2. Przewodniczący komisji zatwierdza zadania egzaminacyjne, czuwa nad prawidłowym przebiegiem egzaminu, rozstrzyga kwestie sporne powstałe w czasie egzaminu, ogłasza wyniki egzaminu.

§ 7

1. Egzamin dyplomowy składa się z:
 - a) części teoretycznej przeprowadzonej w formie ustnej oraz prezentacji pracy licencjackiej zwaną także dyplomową,
 - b) części praktycznej przeprowadzonej w formie „próby pracy” i przedstawienia ustnego raportu z dyżuru egzaminacyjnego.
2. Egzamin dyplomowy może odbywać się w szczególnych przypadkach za pośrednictwem wideokonferencji, a egzamin praktyczny może zostać przeprowadzony w warunkach symulowanych. Powyższe egzaminy odbywają się za zgodą i na zasadach określonych każdorazowo przez prorektora ds. studiów. z uwzględnieniem przepisów Rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 26 lipca 2019 r. w sprawie *standardów* kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu lekarza, lekarza dentystry, farmaceuty, *pielęgniarki*, położnej, diagnosty laboratoryjnego, fizjoterapeuty i ratownika medycznego.

§ 8

1. Podczas części teoretycznej egzaminu dyplomowego student dokonuje prezentacji pracy licencjackiej (dyplomowej) ocenionej przez promotora i recenzenta (Załącznik 3a do procedury uczelnianej WSZJK U/6) a następnie udziela odpowiedzi na trzy pytania egzaminacyjne, które losuje w obecności komisji.
2. Ocena punktowa pracy dyplomowej promotora i recenzenta po przeliczeniu wg Załącznika nr 1 zostaje wpisana do protokołu części teoretycznej egzaminu dyplomowego.
3. Po rozpoczęciu egzaminu student może porozumiewać się wyłącznie z przedstawicielami komisji egzaminacyjnej.
4. Po wylosowaniu pytań egzaminacyjnych student ma czas na przygotowanie odpowiedzi ustnej (w tym czasie student może korzystać z opieczetowanej kartki papieru, na której sporządza notatki potrzebne do odpowiedzi ustnej).
5. Po udzieleniu odpowiedzi na wylosowane pytania zdający student przekazuje przewodniczącemu komisji egzaminacyjnej pytania, na które odpowiadał wraz z brudnopisem.
6. Wyniki przebiegu egzaminu oraz oceny punktowe z odpowiedzi studentów na pytania egzaminacyjne, członkowie komisji dokumentują w protokole egzaminu z części teoretycznej.
7. Zdający są indywidualnie informowani o ocenach punktowych z części teoretycznej egzaminu, po jego zakończeniu.
8. W przypadku uzyskania 25 pkt. lub mniej z części teoretycznej egzaminu dyplomowego, tę część egzaminu uznaje się za niezdaną. Student nie zostaje dopuszczony do części praktycznej. W takim przypadku Dyrektor Instytutu wyznacza drugi termin egzaminu. Powtórny egzamin nie może odbyć się wcześniej niż przed upływem jednego miesiąca i nie później niż po upływie dwóch miesięcy od daty egzaminu pierwszego.

§ 9

1. Studenci losują oddział, w którym będą zdawać część praktyczną egzaminu w dniu egzaminu teoretycznego, w obecności komisji egzaminacyjnej części teoretycznej. Kartki do losowania oddziału przygotowuje opiekun roku.
2. Student, który nie uzyskał odpowiedniej liczby punktów z części teoretycznej nie przystępuje do losowania.
3. Na kartce do losowania znajdują się informacje: nazwa oddziału szpitalnego, data egzaminu, godzina rozpoczęcia i zakończenia egzaminu .
4. Kartki do losowania przez studenta oddziału są oznaczone pieczęcią Zakładu Pielęgniarstwa.
5. Liczba przygotowanych kartek do losowania powinna być równa liczbie zdających studentów.
6. Nazwę oddziału wylosowanego przez zdającego wpisuje się do protokołu zawierającego listę zdających studentów.

§ 10

1. Student zgłasza się na wylosowany oddział w dniu części praktycznej egzaminu 15 minut przed godziną rozpoczęcia egzaminu z wylosowaną kartką i aktualną książeczką zdrowia.
2. Studenta obowiązuje w czasie egzaminu ubiór zgodny z zasadami umundurowania zawodowego oraz identyfikator.
3. Studenta obowiązuje przestrzeganie przepisów wewnętrznych oddziału, przepisów BHP, profilaktyki HIV i WZW oraz innych procedur związanych m.in. z zagrożeniem epidemiologicznym.
4. Część praktyczna egzaminu dyplomowego trwa 8 godzin dydaktycznych, dyżur ranny rozpoczyna się o godz. 7:00 do 13:00, dyżur popołudniowy rozpoczyna się o godzinie 14:00 do 20:00. Godziny egzaminu mogą ulec zmianie na wniosek Kierownika Zakładu Pielęgniarstwa.
5. Komisje egzaminacyjne w czasie egzaminu praktycznego pracują równolegle w oddziałach: chorób wewnętrznych, chirurgicznych i pediatrycznych lub innym wskazanym przez Kierownika Zakładu.
6. W czasie egzaminu student ma prawo do 30 minutowej przerwy na posiłek.
7. Student nie może podczas egzaminu opuszczać samowolnie oddziału. Jeżeli zaistnieje konieczność wyjścia studenta poza oddział w związku z opieką nad pacjentem, zdającemu towarzyszy członek komisji egzaminacyjnej.
8. W czasie części praktycznej egzaminu niedopuszczalne jest korzystanie przy rozwiązywaniu zadania z pomocy innych osób oraz innych źródeł (z wyjątkiem korzystania z wersji papierowej *Katalogu skal i kwestionariuszy do oceny stanu zdrowia dla potrzeb opieki pielęgniarskiej*), chyba, że przewodniczący komisji egzaminacyjnej wyrazi na to zgodę.
9. Student może korzystać z dokumentacji medycznej pacjenta i dokumentacji oddziałowej w zakresie niezbędnym do rozwiązania zadania egzaminacyjnego.
10. Egzamin praktyczny rozpoczyna się od losowania zadania egzaminacyjnego, w którym student ma podane informacje o pacjencie (Imię i nazwisko pacjenta, numer sali, wiek, rozpoznanie lekarskie chorego) oraz instrukcje wykonania zadania egzaminacyjnego. Do każdego zadania student ma dołączoną kartę opieki pielęgniarskiej.
11. Zadanie egzaminacyjne polega na:
 - sprawowaniu całościowej opieki pielęgniarskiej przez studenta wobec wylosowanego pacjenta w czasie ośmiogodzinnego dyżuru
 - rozpoznaniu stanu bio-psycho-społecznego chorego na podstawie dostępnych źródeł
 - rozpoznaniu problemów chorego, ustaleniu celu i planu opieki
 - wykonaniu i udokumentowaniu zabiegów i czynności wynikających z planu i zleceń lekarskich u wylosowanego pacjenta
 - złożeniu indywidualnego ustnego sprawozdania oraz przedłożeniu komisji egzaminacyjnej uzupełnionej podczas dyżuru karty opieki pielęgniarskiej opatrzonej pieczęcią Zakładu Pielęgniarstwa.
12. Do dokumentacji przebiegu egzaminu dołącza się pisemną zgodę pacjentów/prawnych opiekunów na dobrowolne uczestnictwo w egzaminie (Załącznik nr 7 do niniejszych zasad).
13. Wykonanie zadania praktycznego oceniane jest przez komisję wg kryteriów arkusza oceny zadania egzaminacyjnego stanowiącego załącznik do dokumentacji egzaminu dyplomowego (Załącznik nr 2 do niniejszych zasad).

14. Student zostaje zapoznany z kryteriami oceniania przed rozpoczęciem egzaminu.
15. Ocena punktowa z części praktycznej egzaminu dyplomowego jest oceną cząstkową, student zostaje indywidualnie informowany o uzyskanej sumie punktów, po zakończeniu części praktycznej egzaminu.
16. Jeżeli student popełnił pomyłkę zagrażającą zdrowiu lub życiu pacjenta jest to równoznaczne z niezdaniem części praktycznej egzaminu dyplomowego.
17. Z przebiegu części praktycznej egzaminu sporządza się protokół (Załącznik nr 8 do niniejszych zasad).
18. Dokumentację egzaminu dyplomowego stanowi:
 - a) wzór przeliczania uzyskanej przez studenta liczby punktów uzyskanych od promotora i recenzenta na liczbę punktową odpowiadającą skali pkt zawartej w protokole części teoretycznej i egzaminu dyplomowego (Załącznik nr 1 do niniejszych zasad),
 - b) protokół egzaminu dyplomowego – część praktyczna (Załącznik nr 2 do niniejszych zasad),
 - a) dokumentacja opieki pielęgniarskiej z egzaminu dyplomowego – część praktyczna (Załącznik nr 3 do niniejszych zasad),
 - b) protokół z przeprowadzenia losowania oddziałów do egzaminu dyplomowego z załączoną listą studentów przystępujących do egzaminu dyplomowego – część praktyczna (Załącznik nr 4 do niniejszych zasad),
 - c) karty do losowania oddziału (Załącznik nr 5 do niniejszych zasad),
 - d) lista studentów przystępująca do egzaminu dyplomowego – część praktyczna (Załącznik nr 6 do niniejszych zasad),
 - e) oświadczenie pacjenta (*zgoda pacjenta na uczestniczenie w części praktycznej egzaminu dyplomowego*) (Załącznik nr 7 do niniejszych zasad),
 - f) protokół ogólny egzaminu dyplomowego – część praktyczna (Załącznik nr 8 do niniejszych zasad).
19. Po zakończeniu egzaminu dyplomowego komisja egzaminacyjna dokonuje anonimizacji danych pacjenta uczestniczącego w egzaminie poprzez zamazanie jego inicjałów.
20. W przypadku uzyskania 25 pkt. lub mniej z części praktycznej egzaminu dyplomowego, tę część egzaminu uznaje się za niezdaną. W takim przypadku Dyrektor Instytutu wyznacza drugi termin egzaminu. Powtórny egzamin nie może odbyć się wcześniej niż przed upływem jednego miesiąca i nie później niż po upływie dwóch miesięcy od daty egzaminu pierwszego.

§ 11

1. Z egzaminu dyplomowego nie ustala się odrębnych ocen dla części teoretycznej i praktycznej. Ocena z części teoretycznej i praktycznej wyrażona jest w punktach.
2. Maksymalna liczba punktów wynosi: **z części teoretycznej – 50 pkt. i z części praktycznej – 50 pkt.**
3. Przeliczenie punktów na ocenę z egzaminu z przygotowania zawodowego odbywa się po zsumowaniu obydwu części egzaminu (teoretycznej i praktycznej).
4. Maksymalna liczba punktów jaką może uzyskać student z egzaminu dyplomowego wynosi 100 pkt.
5. Przeliczanie punktów uzyskanych na egzaminie dyplomowym na ocenę odbywa się zgodnie ze wzorem podanym w Załączniku nr 9.

6. W przypadku uzyskania 51 pkt. lub mniej z całości egzaminu dyplomowego, egzamin uznaje się za niezdany. W takim przypadku Dyrektor Instytutu wyznacza drugi termin egzaminu. Powtórny egzamin nie może odbyć się wcześniej niż przed upływem jednego miesiąca i nie później niż po upływie dwóch miesięcy od daty egzaminu pierwszego.

§ 12

Studenci, którzy z przyczyn losowych nie przystąpili do egzaminu, przerwali egzamin lub nie zdali egzaminu w pierwszym terminie mogą przystąpić do niego w trybie zgodnym z odrębnymi przepisami określonymi w Regulaminie Studiów.

§ 13

Dokumentację egzaminu przechowuje się w aktach uczelni według zasad określonych odrębnymi przepisami.

§ 14

Od oceny ustalonej zgodnie z przepisami niniejszego dokumentu przysługuje odwołanie do Rektora w terminie 14 dni od ogłoszenia wyniku.

§ 15

Podstawą obliczenia ostatecznego wyniku studiów licencjackich są:

- a) średnia arytmetyczna wszystkich ocen końcowych z przedmiotów przewidzianych planem studiów (*oceny z kształcenia teoretycznego*),
- b) ocena pracy dyplomowej (licencjackiej) przez promotora i recenzenta,
- c) średnia arytmetyczna wszystkich ocen z zajęć praktycznych i praktyk zawodowych przewidzianych planem studiów,
- d) ocena egzaminu dyplomowego.

Ocenę na dyplomie oblicza się według wzoru:

$$X = 1/2 a + 1/6 b + 1/6 c + 1/6 d$$

W dyplomie ukończenia studiów wpisany jest ostateczny wynik studiów, zgodnie ze skalą ocen:

3,00 – 3,24	dostateczny	(3,0)
3,25 – 3,74	plus dostateczny	(3,5)
3,75 – 4,24	dobry	(4,0)
4,25 – 4,62	plus dobry	(4,5)
powyżej 4,62	bardzo dobry	(5,0)

§ 16

Absolwent studiów licencjackich kierunku *Pielęgniarstwo* po uzyskaniu pozytywnej oceny z pracy dyplomowej i egzaminu dyplomowego otrzymuje tytuł zawodowy licencjata pielęgniarstwa.

§ 17

W sprawach nieuregulowanych w niniejszym dokumencie dotyczących przebiegu egzaminu dyplomowego na kierunku Pielęgniarstwo, studia stacjonarne pierwszego stopnia, decyzje podejmuje Rektor.

DOKUMENTACJA EGZAMINU DYPLOMOWEGO

1. Wzór przeliczania oceny punktowej pracy dyplomowej.
2. Protokół Egzaminu Dyplomowego.
3. Ocena pracy dyplomowej (promotora oraz recenzenta).
4. Protokół egzaminu dyplomowego – część teoretyczna.
5. Liczba punktów za ocenę pracy dyplomowej według promotora i recenzenta po przeliczeniu (wpisywana do protokołu egzaminu dyplomowego – teoretycznego).
6. Protokół egzaminu dyplomowego – część praktyczna.
7. Dokumentacja opieki pielęgniarskiej z egzaminu dyplomowego – część praktyczna.
8. Protokół z przeprowadzenia losowania oddziałów do egzaminu dyplomowego z załączoną listą studentów przystępujących do egzaminu dyplomowego – część praktyczna.
9. Wzór karty do losowania oddziału.
10. Lista studentów przystępująca do egzaminu dyplomowego – część praktyczna.
11. Oświadczenie pacjenta (*zgoda pacjenta na uczestniczenie w części praktycznej egzaminu dyplomowego*).
12. Protokół ogólny egzaminu dyplomowego – część praktyczna.
13. Karta przeliczania punktów egzaminacyjnych uzyskanych przez zdającego w części teoretycznej i praktycznej egzaminu dyplomowego na ocenę.

REKTOR

Z. Barabasz

dr hab. Zbigniew Barabasz, prof. KPU

ZAŁĄCZNIKI I WZORY DOKUMENTÓW

Załącznik nr 1



Karpacka Państwowa
Uczelnia w Krośnie

EGZAMIN DYPLOMOWY – CZĘŚĆ TEORETYCZNA

Wzór przeliczania uzyskanej przez studenta liczby punktów uzyskanych od promotora i recenzenta na liczbę punktową odpowiadającą skali pkt zawartej w protokole części teoretycznej i egzaminu dyplomowego

Liczba pkt. wg oceny pracy dyplomowej (załącznik 2)	Liczba pkt. do wpisania w protokół egzaminu dyplomowego teoretycznego	Ocena
< 40	< 8	ndst
40-43	8	dst
44-48	9	
49-56	10	plus dst
57-60	11	db
61-64	12	
65-72	13	plus db
73-75	14	bdb
76-80	15	



Krosno, dn.

PROTOKÓŁ EGZAMINU DYPLOMOWEGO
CZEŚĆ PRAKTYCZNA

Data egzaminu:..... Miejsce egzaminu:.....

Imię i nazwisko studenta:

Inicjały pacjenta objętego opieką:

Numer zadania:

Skład Komisji Egzaminacyjnej

Przewodniczący:

Członkowie:

STRUKTURA ZADANIA PRAKTYCZNEGO TYPU „Próba pracy”

1. Dane o pacjencie (inicjały, wiek, rozpoznanie lekarskie, numer sali)

Wklej (wpisz) informacje o wybranym pacjencie

2. Polecenia dla zdającego:

Podczas ośmiogodzinnego dyżuru wykonaj zadanie egzaminacyjne obejmując opieką wylosowanego pacjenta. Udokumentuj swoje działanie według przyjętego wzoru. Przekaż informacje o stanie pacjenta, wykonanych i planowanych działaniach osobie przejmującej opiekę nad pacjentem. Załączone do zadania kryteria będą podstawą obserwacji i oceny Twojej pracy.

1. ARKUSZ OCENY ZADANIA EGZAMINACYJNEGO TYPU „PRÓBA PRACY”

Lp.	Kryteria oceny	Skala punktowa	Uzyskana liczba punktów	Uwagi
I.	BEZPIECZEŃSTWO ODBIORCY USŁUG ORAZ WŁASNE max. – 10 pkt.			
1.	- chronił odbiorcę usług przed zakażeniami i innymi zagrożeniami zdrowia	0-3		
2.	- stosował w pracy środki ochrony zdrowia własnego	0-2		
3.	- udzielał wsparcia emocjonalno – informacyjnego odbiorcy usług	0-3		
4.	- wykazał się postawą empatii	0-1		
	- szybko reagował na potrzeby odbiorcy usług	0-1		
II.	POZIOM WYKONANIA ZADANIA W ODNIESIENIU DO WZORU max. – 10 pkt.			
1.	- wykonał czynności zawodowe według przyjętych procedur	0-6		
2.	- udokumentował wykonywane działania	0-1		
3.	- przestrzegał zasad etyki ogólnej i zawodowej	0-2		
4.	- przestrzegał praw pacjenta	0-1		
III.	SAMODZIELNOŚĆ PODEJMOWANIA DECYZJI, SPRAWNOŚĆ I TRAFNOŚĆ DZIAŁAŃ max. – 10 pkt.			
1.	- samodzielnie zorganizował stanowisko pracy	0-2		
2.	- samodzielnie opiekował się odbiorcą usług	0-2		
3.	- podejmował działania adekwatne do sytuacji	0-2		
4.	- wykonał działania sprawnie i w optymalnym czasie	0-2		
5.	- modyfikował działania adekwatne do zmieniającej się sytuacji zdrowotnej pacjenta	0-2		
IV.	POPRAWNOŚĆ KOMUNIKOWANIA SIĘ I WSPÓŁPRACY W ZESPOLE TERAPEUTYCZNYM I Z ODBIORCAMI USŁUG max – 5 pkt.			
1.	- dostosował metody i sposoby komunikowania się do możliwości odbiorcy	0 - 2		
2.	- ustalił zakres informacji konieczny do przekazania współpracownikom i odbiorcy usług	0 - 1		
3.	- nawiązał i podtrzymał współpracę z zespołem terapeutycznym i z odbiorcą usług	0 - 2		
V.	POPRAWNOŚĆ DOKUMENTOWANIA PRZEBIEGU PROCESU PIELĘGNOWANIA (w oparciu o pisemne sprawozdanie z procesu pielęgnowania) max – 10 pkt.			
1.	- zgromadził niezbędne informacje o sytuacji zdrowotnej pacjenta	0 – 3		
2.	- sformułował diagnozę pielęgniarską i cele opieki	0 – 3		
3.	- zaplanował i zrealizował opiekę w oparciu o wiedzę empiryczną	0 – 3		
4.	- sformułował ocenę i udokumentował zalecenia w zakresie dalszej opieki	0 - 1		

VI.	SAMOOCENA WŁASNEGO DZIAŁANIA max – 5 pkt.			
1.	- oceniał krytycznie podejmowane przez siebie działania	0 – 3		
2.	- sformułował wnioski do dalszych własnych działań	0 - 2		
OGÓŁEM UZYSKAŁ/A PUNKTÓW (punktacja 0 – 50 pkt.)				

Uwaga!!! Do protokołu załączono dokumentację pacjentów prowadzoną przez studentów w czasie trwania egzaminu.

Podpisy Komisji

Przewodniczący:

Członkowie:
.....



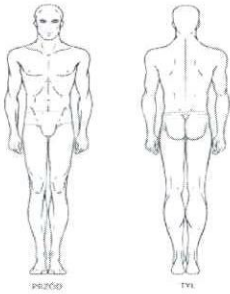
Karpacka Państwowa
Uczelnia w Krośnie

DOKUMENTACJA OPIEKI PIELĘGNIARSKIEJ EGZAMINU DYPLOMOWEGO
CZĘŚĆ PRAKTYCZNA

		KARTA OPIEKI PIELĘGNIARSKIEJ		
		----- STUDENTKA / STUDENT		DATA WYPEŁNIENIA DOKUMENTACJI
INICJAŁY PACJENTA	K / M PŁEĆ	WIEK	ODDZIAŁ	NR SALI
WYKSZTAŁCENIE: podstawowe <input type="checkbox"/> zawodowe <input type="checkbox"/> średnie <input type="checkbox"/> wyższe <input type="checkbox"/>				
TRYB PRZYJĘCIA: planowy <input type="checkbox"/> nagły <input type="checkbox"/> przeniesiony z				
POBYT W SZPITALU: pierwszy <input type="checkbox"/> kolejny doba hospitalizacji doba po zabiegu operacyjnym				
PRZYCZYNA HOSPITALIZACJI:				
ROZPOZNANIE LEKARSKIE / RODZAJ ZABIEGU OPERACYJNEGO				
CHOROBY WSPÓŁISTNIEJĄCE :				
CZYNNIKI RYZYKA: PRZEBYTE / ISTNIEJĄCE CHOROBY/ZAKAŻENIA: WZW Typu B <input type="checkbox"/> Typu C <input type="checkbox"/> HIV <input type="checkbox"/> UCZULENIA: NIE <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/>				

OCENA STANU BIO-PSYCHO-SPOŁECZNEGO PACJENTA																														
Objawy / elementy oceny			OPIS OBJAWÓW*)																											
UKŁAD SERCOWO-NACZYNIOWY	Tętno	Częstość: Miarowe: TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Napięcie: prawidłowe <input type="checkbox"/> nitkowane <input type="checkbox"/> drutowate <input type="checkbox"/> chybkie <input type="checkbox"/>	<table border="1"> <tr><td>O</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>L</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>D</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>C</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>A</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>R</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>T</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Skala</td><td>.....</td><td>.....</td></tr> <tr><td>Wynik</td><td>.....</td><td>.....</td></tr> </table>	O			L			D			C			A			R			T			Skala	Wynik
	O																													
	L																													
	D																													
	C																													
	A																													
R																														
T																														
Skala																												
Wynik																												
Ciśnienie krwi	Wartość: skurczowe rozkurczowe																													
Obrzęki	NIE <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> uogólnione <input type="checkbox"/> miejscowe <input type="checkbox"/> ciastowate <input type="checkbox"/> opadowe <input type="checkbox"/> sprężyste <input type="checkbox"/>																													
Sinica	NIE <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> umiejscowienie																													
Omdlenia	NIE <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> częstość w miesiącu okoliczności wystąpienia																													
INNE																														
UKŁAD ODDECHOWY	Oddech	Prawidłowy <input type="checkbox"/> Częstość Miarowy: TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Nieprawidłowy <input type="checkbox"/> sptycony <input type="checkbox"/> świszczący <input type="checkbox"/> charczący <input type="checkbox"/> chrypka <input type="checkbox"/> stany bezdechu <input type="checkbox"/> pogłębiony <input type="checkbox"/> Sztuczna droga oddechowa: NIE <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> Rurka tracheostomijna <input type="checkbox"/> intubacyjna <input type="checkbox"/>	<table border="1"> <tr><td>O</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>L</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>D</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>C</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>A</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>R</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>T</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Skala</td><td>.....</td><td>.....</td></tr> <tr><td>Wynik</td><td>.....</td><td>.....</td></tr> </table>	O			L			D			C			A			R			T			Skala	Wynik
	O																													
	L																													
	D																													
	C																													
	A																													
R																														
T																														
Skala																												
Wynik																												
Duszność	NIE <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> wysiłkowa <input type="checkbox"/> spoczynkowa <input type="checkbox"/>																													
Katar	NIE <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/>																													
Zaleganie wydzieliny	NIE <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> odkrztuszanie samodzielne <input type="checkbox"/> utrudnione <input type="checkbox"/> Plwocina: śluzowa <input type="checkbox"/> śluzowo-ropna <input type="checkbox"/> inna <input type="checkbox"/>																													
Kaszel	NIE <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> suchy <input type="checkbox"/> wilgotny <input type="checkbox"/> napadowy <input type="checkbox"/> przewlekły <input type="checkbox"/> pokaśływanie <input type="checkbox"/> szczekający <input type="checkbox"/>																													
INNE																														
UKŁAD POKARMOWY	Jama ustna	Stan uzębienia: prawidłowy <input type="checkbox"/> brak <input type="checkbox"/> proteza <input type="checkbox"/> aparat ortodontyczny <input type="checkbox"/> próchnica <input type="checkbox"/> Stan śluzówek: Stan języka: Barwa: prawidłowa <input type="checkbox"/> nieprawidłowa	<table border="1"> <tr><td>O</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>L</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>D</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>C</td><td></td><td></td></tr> </table>	O			L			D			C																	
	O																													
	L																													
	D																													
C																														
Pragnienie	Objętość przyjętych doustnie płynów / doby:																													
Łaknienie	Prawidłowe <input type="checkbox"/> Zaburzone <input type="checkbox"/> : Brak <input type="checkbox"/>																													
Odżywianie	Rodzaj diety: Ulubione potrawy																													

	<p>.....</p> <p>Nielubiane potrawy</p> <p>.....</p> <p>Żywienie enteralne: łyżka <input type="checkbox"/> przez sondę <input type="checkbox"/> dożołądkowo <input type="checkbox"/> dojelitowo <input type="checkbox"/> Żywienie parenteralne: obwodowe <input type="checkbox"/> centralne <input type="checkbox"/> inne <input type="checkbox"/> jakie?</p>	
Wymioty	NIE <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> ilość: treść:	
Nudności	NIE <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> nasilenie:przyczyna:	
Zgaga	NIE <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/>	
Wydalenie	Prawidłowe <input type="checkbox"/> Częstość wypróżnień: Biegunka <input type="checkbox"/> Zaparcia <input type="checkbox"/> Wzdęcia <input type="checkbox"/> Nietrzymanie stolca <input type="checkbox"/> Środki i sprzęt: Basen <input type="checkbox"/> Pampers <input type="checkbox"/> Sprzęt stomijny <input type="checkbox"/>	
Ruchy pery- staltyczne jelit	Obecne <input type="checkbox"/> Nieobecne <input type="checkbox"/>	
INNE		

UKŁAD MOCZOWO - PŁCIOWY	Diureza	Prawidłowa <input type="checkbox"/> Zaburzona: wielomocz <input type="checkbox"/> skąpomocz <input type="checkbox"/> bezmocz <input type="checkbox"/> nykturia <input type="checkbox"/> Liczba mikcji pieczenie <input type="checkbox"/> swędzenie <input type="checkbox"/> bolesne parcie <input type="checkbox"/> utrudniony odpływ <input type="checkbox"/> nietrzymanie moczu <input type="checkbox"/> Cewnikowanie: data zał. stałe <input type="checkbox"/> okresowe <input type="checkbox"/> rytm Sprzęt pomocniczy: wkładki <input type="checkbox"/> pieluchomajtki <input type="checkbox"/> inne		O		
	Cykl miesięczkowy	Nie dotyczy <input type="checkbox"/> Regularny <input type="checkbox"/> Nieregularny <input type="checkbox"/> Krwawienie: norma <input type="checkbox"/> obfite <input type="checkbox"/> skąpe <input type="checkbox"/> bolesne <input type="checkbox"/>		L		
	INNE			D		
UKŁAD MIĘŚNIOWO-SZKIELETOWY	Sprawność ruchowa/samoobsługa	Prawidłowa <input type="checkbox"/> Nieprawidłowa wg skali Bartel Deficyt:		C		
	Mobilność	Prawidłowa <input type="checkbox"/> Zaburzona <input type="checkbox"/>		A		
	Dysfunkcje narządu ruchu	NIE <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> opis Porażenia <input type="checkbox"/> Niedowłady <input type="checkbox"/> Napięcie mięśniowe: obniżone <input type="checkbox"/> wzmożone <input type="checkbox"/> przykurcze <input type="checkbox"/> Sprzęt pomocniczy:		R		
	INNE			T		
				Skala Wynik
UKŁAD NERWOWY	Stan świadomości	Prawidłowy <input type="checkbox"/> Zaburzony <input type="checkbox"/>		O		
	Objawy neurologiczne	Drgawki <input type="checkbox"/> Zawroty głowy <input type="checkbox"/> Zaburzenia czucia <input type="checkbox"/> Zaburzenia równowagi <input type="checkbox"/> Zaburzenia mowy <input type="checkbox"/>		L		
	Ból	NIE <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> charakter nasilenie inne	Lokalizacja 	D		
				C		
	INNE			A		
				R		
				T		
				Skala Wynik
STAN PSYCHICZNY	Komunikacja	Werbalna <input type="checkbox"/> Logiczna <input type="checkbox"/> Nielogiczna <input type="checkbox"/> Brak <input type="checkbox"/> Pozawerbalna <input type="checkbox"/> Trudności interpersonalne <input type="checkbox"/> Inne:		O		
	Nastroj	Wyrównany <input type="checkbox"/> Podwyższony <input type="checkbox"/> Obniżony <input type="checkbox"/>		L		
	Zachowanie	Lęk <input type="checkbox"/> Apatia <input type="checkbox"/> Agresja fizyczna <input type="checkbox"/> Agresja słowna <input type="checkbox"/> Płacz <input type="checkbox"/> Inne		D		
	Sen	Prawidłowy <input type="checkbox"/> Zaburzony (opis) Liczba godzin snu w nocy: Godzina zasypiania: Sen w czasie dnia:		C		
				A		
				R		

	Nałogi	Papierosy: NIE <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> Liczba	T		
	INNE	Alkohol: NIE <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> okazjonalnie <input type="checkbox"/> często <input type="checkbox"/> Środki psychoaktywne: NIE <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> okazjonalnie <input type="checkbox"/> często <input type="checkbox"/>	Skala Wynik
NARZĄDY ZMYŚLÓW	Wzrok	Prawidłowy <input type="checkbox"/> Niedowidzenie <input type="checkbox"/> Okulary <input type="checkbox"/> Soczewki <input type="checkbox"/> Ślepotą <input type="checkbox"/> Inne	O		
	Słuch	Prawidłowy <input type="checkbox"/> Niedosluch <input type="checkbox"/> Głuchota <input type="checkbox"/> Aparat słuchowy <input type="checkbox"/> Inne	L		
	INNE		D		
SKÓRA	Cechy	Bładoróżowa <input type="checkbox"/> Błada <input type="checkbox"/> Zażółcona <input type="checkbox"/> Marmurkowa <input type="checkbox"/> Zasiniona <input type="checkbox"/> Wybroczyny <input type="checkbox"/> Wilgotna <input type="checkbox"/> Sucha <input type="checkbox"/> Ciepłota ciała:°C miejsce pomiaru Cechy odwodnienia: NIE <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/>	C		
	Zmiany skórne	NIE <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> Charakter: plamka <input type="checkbox"/> grudka <input type="checkbox"/> krosta <input type="checkbox"/> potówka <input type="checkbox"/> guzek <input type="checkbox"/> strup <input type="checkbox"/> pęcherzyk <input type="checkbox"/> owrzodzenie <input type="checkbox"/> łuska <input type="checkbox"/> nadżerka <input type="checkbox"/> liszaj <input type="checkbox"/> blizna <input type="checkbox"/> Lokalizacja: Brak uszkodzeń <input type="checkbox"/>	A		
	Stan higieniczny skóry:	zadowalający <input type="checkbox"/> niezadowalający <input type="checkbox"/>	R		
	Rana	Odleżyny: NIE <input type="checkbox"/> ocena ryzyka wg skali liczba pkt TAK <input type="checkbox"/> lokalizacja stopień Rana pooperacyjna: czysta <input type="checkbox"/> czysta skażona <input type="checkbox"/> skażona <input type="checkbox"/> brudna/zakażona <input type="checkbox"/> powierzchnowa <input type="checkbox"/> głęboka <input type="checkbox"/> inne STAN: Prawidłowy <input type="checkbox"/> Zaczerwienienie <input type="checkbox"/> Obrzęk <input type="checkbox"/> Wysięk <input type="checkbox"/> Rodzaj wydzieliny: Obecność drenów: NIE <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> Wydzielina: Ilość kolor konsystencja	T		
	INNE		Skala Wynik
SYTUACJA RODZINNO - SPOŁECZNA	Rodzina	Pełna <input type="checkbox"/> Niepełna <input type="checkbox"/> Wielopokoleniowa <input type="checkbox"/>			
	Wydolność opiekuńcza rodziny	Brak dyspozycyjności czasowej <input type="checkbox"/> Brak zaangażowania <input type="checkbox"/> Brak możliwości fizycznych <input type="checkbox"/>	O		
	Sytuacja materialno-bytowa rodziny	Warunki mieszkaniowe: dobre <input type="checkbox"/> występują niedogodności Sytuacja materialna: dobra <input type="checkbox"/> zadowalająca <input type="checkbox"/> zła <input type="checkbox"/> Osoba zajmująca się pacjentem Zwierzęta w domu (jakie?):	L		
	Problemy w rodzinie	NIE <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> jakie? Nałogi: nikotyna <input type="checkbox"/> alkohol <input type="checkbox"/> narkotyki <input type="checkbox"/> dopalacze <input type="checkbox"/> leki <input type="checkbox"/>	D		
			C		

Choroby przewlekłe w rodzinie	NIE <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> Jakie? Kogo dotyczą?
Radzenie sobie pacjenta / opiekuna	w aspekcie: wiedzy: umiejętności: motywacji: możliwości:
INNE	

BIEŻĄCA OCENA STANU PACJENTA

Data / godzina	Opis stanu (podstawowe parametry, zmiana stanu zdrowia, reakcja na zabiegi, leki)



--	--

*) Legenda: O – początek, L – lokalizacja, D – czas trwania, C – charakter, A – czynniki pogarszające, R – czynniki łagodzące, T – leczenie

KARTA DIAGNOZ I INTERWENCJI PIELĘGNIARSKICH

Inicjały pacjenta:

Nazwisko i imię studenta:

.....

Diagnoza:

.....

Przyczyny:

.....

.....

Objawy:

.....

.....

Cel opieki:

.....

Data	Działania pielęgniarские	Realizacja			
		1	2	3	4

Wynik opieki:

.....
.....

Diagnoza:

.....

Przyczyny:

.....

Objawy:

.....

.....

Cel opieki:

.....

Data	Działania pielęgniarские	Realizacja			
		1	2	3	4



Wynik opieki:

.....
.....

KARTA DIAGNOZ I INTERWENCJI PIELĘGNIARSKICH

Inicjały pacjenta:

Nazwisko i imię studenta:

.....

Diagnoza:

.....

Przyczyny:

.....

.....

Objawy:

.....

.....

Cel opieki:

Data	Działania pielęgniarские	Realizacja			
		1	2	3	4

Wynik opieki:

.....
.....

Diagnoza:

.....

Przyczyny:

.....

Objawy:

.....
.....

Cel opieki:

.....

Data	Działania pielęgniarские	Realizacja			
		1	2	3	4

Wynik opieki:

.....
.....



**Karpacka Państwowa
Uczelnia w Krośnie**

**PROTOKÓŁ Z PRZEPROWADZENIA LOSOWANIA ODDZIAŁÓW
DO EGZAMINU DYPLOMOWEGO
Z ZAŁĄCZONĄ LISTĄ STUDENTÓW PRZYSTĘPUJĄCYCH DO EGZAMINU
DYPLOMOWEGO
CZEŚĆ PRAKTYCZNA**

Do losowania przystąpiło studentów

Lista studentów wraz z wylosowanym oddziałem – w załączeniu

LISTA STUDENTÓW PRZYSTĘPUJĄCYCH DO EGZAMINU DYPLOMOWEGO
CZEŚĆ PRAKTYCZNA

Oddział:

Szpital :

Adres:

Data:

Imię i nazwisko studenta

1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	

Podpisy Komisji:

Przewodniczący:

Członkowie:

.....



Karpacka Państwowa
Uczelnia w Krośnie

WZÓR KARTY DO LOSOWANIA ODDZIAŁU

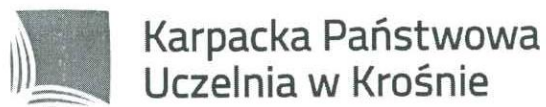
Szpital:

Oddział:

Data egzaminu:

Godzina rozpoczęcia egzaminu:

Godzina zakończenia egzaminu:



Krosno, dn.20.....

LISTA STUDENTÓW PRZYSTĘPUJĄCYCH DO EGZAMINU DYPLOMOWEGO
CZEŚĆ PRAKTYCZNA

Oddział:

Szpital :

.....

Adres:

.....

Data:

Imię i nazwisko studenta

1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	



Krosno, dn.

OŚWIADCZENIE PACJENTA

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:

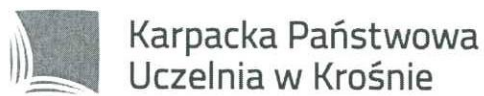
1. Wyrażam zgodę na uczestnictwo w części praktycznej egzaminu dyplomowego dla studentów kierunku Pielęgniarstwo, organizowanego przez Karpacką Państwową Uczelnię w Krośnie w dniu w Wojewódzkim Szpitalu Podkarpackim im. Jana Pawła II w Krośnie - oddział
2. Na podstawie art. 9 ust. 2 lit. a *Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE L 119 z 4.5.2016)* wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, w tym danych dotyczących stanu zdrowia, przez Karpacką Państwową Uczelnię w Krośnie, Rynek 1, 38-400 Krosno, w celu przeprowadzenia egzaminu dyplomowego dla studentów kierunku Pielęgniarstwo.
3. Zostałem/am poinformowany, że moje dane będą wykorzystane wyłącznie w celu przeprowadzenia egzaminu dyplomowego, a po jego zakończeniu zostaną poddane anonimizacji, uniemożliwiającej identyfikację mojej osoby i w takiej formie przechowywane będą w dokumentacji studenta.

.....
Podpis pacjenta

Klauzula informacyjna

1. Administratorem danych osobowych jest Karpacka Państwowa Uczelnia w Krośnie z siedzibą w: Rynek 1, 38-400 Krosno, tel. (13) 43 755 00.
2. Administrator wyznaczył Inspektora ochrony danych, z którym można skontaktować się pod adresem e-mail: ochrona.danych@kpu.krosno.pl lub pod numerem telefonu (13) 43 755 14.
3. Dane osobowe przetwarzane będą w celu przeprowadzenia egzaminu dyplomowego dla studentów kierunku Pielęgniarstwo.
4. Dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 9 ust. 2 lit. Rozporządzenia, tj. na podstawie udzielonej zgody.
5. Administrator nie będzie przekazywał danych osobowych innym podmiotom.
6. Administrator nie będzie przekazywał danych do państw trzecich i organizacji międzynarodowych.

7. Dane osobowe przetwarzane będą przez Administratora w trakcie egzaminu dyplomowego, a po jego zakończeniu zostaną niezwłocznie poddane anonimizacji i w takiej formie przechowywane będą w dokumentacji studenta zgodnie z obowiązującą w KPU w Krośnie Instrukcją Kancelaryjną.
8. Przysługuje Panu/Pani prawo do żądania od Administratora dostępu do danych osobowych, sprostowania danych osobowych, ograniczenia przetwarzania danych osobowych, przenoszenia danych osobowych, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych oraz wycofania zgody na przetwarzanie danych, zgodnie z określonym w niej zakresem.
9. Przysługuje Panu/Pani prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, z siedzibą: ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
10. Podanie danych osobowych jest dobrowolne.
11. Administrator nie będzie prowadził zautomatyzowanego podejmowania decyzji w związku z przetwarzaniem danych osobowych.



Krosno, dn.

PROTOKÓŁ OGÓLNY EGZAMINU DYPLOMOWEGO
CZEŚĆ PRAKTYCZNA

Miejsce:

Skład Komisji Egzaminacyjnej:

Przewodniczący:

Członkowie:

Do egzaminu przystąpiło studentów

Zdało studentów

Nie zdało studentów

Charakterystyka przebiegu egzaminu (rozpoczęcie egzaminu, przebieg, zakończenie, zakłócenia przerwy)

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

Podpisy Komisji

Przewodniczący:

Członkowie:

.....



Karpacka Państwowa
Uczelnia w Krośnie

**KARTA PRZELICZENIA PUNKTÓW EGZAMINACYJNYCH
UZYSKANYCH PRZEZ ZDAJĄCEGO
W CZEŚCI TEORETYCZNEJ
I
PRAKTYCZNEJ
EGZAMINU DYPLOMOWEGO
NA OCENĘ**

Lp.	Punkty	Oceny
1.	51 pkt. i mniej	niedostateczny (2,0)
2.	52-60 pkt.	dostateczny (3,0)
3.	61-70 pkt.	plus dostateczny (3,5)
4.	71-80 pkt.	dobry (4,0)
5.	81-90 pkt	plus dobry (4,5)
6.	91-100 pkt.	bardzo dobry (5,0)