

ВИСОКА МЕДИЦИНСКА ШКОЛА СТРУКОВНИХ СТУДИЈА „МИЛУТИН МИЛАНКОВИЋ“



ДНЕВНИК КЛИНИЧКЕ ЛЕТЊЕ СТРУЧНЕ ПРАКСЕ

Студијски програм: Струковни физиотерапеут

ДНЕВНИК КЛИНИЧКЕ ЛЕТЊЕ СТРУЧНЕ ПРАКСЕ

**ЗА СТУДЕНТЕ ВИСОКЕ МЕДИЦИНСКЕ ШКОЛЕ СТРУКОВНИХ
СТУДИЈА
„МИЛУТИН МИЛАНКОВИЋ“**

Студент: _____

(име и презиме)

Број индекса: _____

Установе у којима се реализује клиничка летња стручна пракса у првој години

Установа	Одговорно лице

НАПОМЕНА: Студент на првој години мора имати укупно 280 часова клиничке летње стручне праксе и то: из Кинезиологије 1 (80), Кинезиологије 2 (100) и Основа клиничке медицине (100 часова).

ПРВИ СЕМЕСТАР

Предмет: КИНЕЗИОЛОГИЈА 1

Бр. часова: 80

Датум	Садржај рада
Датум	Садржај рада
Коментар одговорног лица:	

Потпис одговорног лица:

ДРУГИ СЕМЕСТАР

Предмет: КИНЕЗИОЛОГИЈА 2

Бр. часова: 100

Датум	Садржај рада
Датум	Садржај рада
Коментар одговорног лица:	

Потпис одговорног лица:

ДРУГИ СЕМЕСТАР

Предмет: ОСНОВИ КЛИНИЧКЕ МЕДИЦИНЕ

Бр. часова: 100

Датум	Садржај рада
Датум	Садржај рада
Коментар одговорног лица:	

Потпис одговорног лица:

Оцена клиничке летње стручне праксе на првој години

Студент је овладао знањима и вештинама из области:

1. _____

УСПЕШНО

ВЕОМА УСПЕШНО

Датум:

Потпис наставника:

2. _____

УСПЕШНО

ВЕОМА УСПЕШНО

Датум:

Потпис наставника:

3. _____

УСПЕШНО

ВЕОМА УСПЕШНО

Датум:

Потпис наставника:

Установе у којима се реализује клиничка летња стручна пракса у другој години

Установа	Одговорно лице

НАПОМЕНА: Студент на другој години мора имати 360 часова клиничке летње стручне праксе и то: из Опште кинезитерапије (75), Опште физикалне терапије (75), Здравствене неге у рехабилитацији (30), Клиничке физикалне терапије 1 (75), Клиничке кинезитерапије 1 (75), као и изборни предмет Здравствено васпитање или Физиотерапија у бањском лечењу (по 30 часова).

ТРЕЋИ СЕМЕСТАР

Предмет: ОПШТА КИНЕЗИ ТЕРАПИЈА

Бр. часова: 75

Датум	Садржај рада
Датум	Садржај рада
Коментар одговорног лица:	

Потпис одговорног лица:

ТРЕЋИ СЕМЕСТАР

Предмет: ОПШТА ФИЗИЈАЛНА ТЕРАПИЈА

Бр. часова: 75

[illegible]

Потпис одговорног лица:

ТРЕЋИ СЕМЕСТАР

Предмет: ЗДРАВСТВЕНА НЕГА У РЕХАБИЛИТАЦИЈИ

Бр. часова: 30

Датум	Садржај рада
Датум	Садржај рада
Коментар одговорног лица:	

Потпис одговорног лица:

ЧЕТВРТИ СЕМЕСТАР

Предмет: КЛИНИЧКА ФИЗИЈАЛНА ТЕРАПИЈА 1

Бр. часова: 75

Датум	Садржај рада
Датум	Садржај рада
Коментар одговорног лица:	

Потпис одговорног лица:

ЧЕТВРТИ СЕМЕСТАР

Предмет: КЛИНИЧКА КИНЕЗИТЕРАПИЈА 1

Бр. часова: 75

[illegible]

Потпис одговорног лица:

ДРУГА ГОДИНА

Изборни предмет: _____

Бр. часова: 30

Датум	Садржај рада
Датум	Садржај рада
Коментар одговорног лица:	

Потпис одговорног лица:

Оцена клиничке летње стручне праксе
на другој години

Студент је овладао знањима и вештинама из области:

1 _____

УСПЕШНО

ВЕОМА УСПЕШНО

Датум:

Потпис наставника:

2 _____

УСПЕШНО

ВЕОМА УСПЕШНО

Датум:

Потпис наставника:

3 _____

УСПЕШНО

ВЕОМА УСПЕШНО

Датум:

Потпис наставника:

4 _____

УСПЕШНО

ВЕОМА УСПЕШНО

Датум:

Потпис наставника:

5 _____

УСПЕШНО

ВЕОМА УСПЕШНО

Датум:

Потпис наставника:

6 _____

УСПЕШНО

ВЕОМА УСПЕШНО

Датум:

Потпис наставника:

Установе у којима се реализује клиничка летња стручна пракса у трећој години

Установа	Одговорно лице

НАПОМЕНА: Студент на трећој години мора имати 600 часова клиничке летње стручне праксе и то: из Протетике и ортотике (150), Клиничке физикалне терапије 2, Клиничке кинезитерапије 2 (по 200 часова), као и изборних предмета Мануалне технике у физиотерапији или Терапија еластичним тракама (50 часова).

ПЕТИ СЕМЕСТАР

Предмет: ПРОТЕТИКА И ОРТОТИКА

Бр. часова: 150

[illegible]

Потпис одговорног лица:

ПЕТИ СЕМЕСТАР

Предмет: КЛИНИЧКА КИНЕЗИ ТЕРАПИЈА 2

Бр. часова: 200

Датум	Садржај рада
Датум	Садржај рада
Коментар одговорног лица:	

Потпис одговорног лица:

ПЕТИ СЕМЕСТАР

Предмет: КЛИНИЧКА ФИЗИКАЛНА ТЕРАПИЈА 2

Бр. часова: 200

Датум	Садржај рада
Датум	Садржај рада
Коментар одговорног лица:	

Потпис одговорног лица:

ТРЕЋА ГОДИНА

Изборни предмет: _____

Бр. часова: 50

Датум	Садржај рада
Датум	Садржај рада
Коментар одговорног лица:	

Потпис одговорног лица:

Оцена клиничке летње стручне праксе на трећој години

Студент је овладао знањима и вештинама из области:

1 _____

УСПЕШНО

ВЕОМА УСПЕШНО

Датум:

Потпис наставника:

2 _____

УСПЕШНО

ВЕОМА УСПЕШНО

Датум:

Потпис наставника:

3

УСПЕШНО

ВЕОМА УСПЕШНО

Датум:

Потпис наставника:

4

УСПЕШНО

ВЕОМА УСПЕШНО

Датум:

Потпис наставника: