

**DECYZJA OSTATECZNA DOTYCZĄCA
DOBORU PLACÓWKI DO REALIZACJI PRAKTYK
NA KIERUNKU FIZJOTERAPIA
JEDNOLITE STUDIA MAGISTERSKIE, PROFIL PRAKTYCZNY

PRAKTYKA INDYWIDUALNA**

.....
NAZWA PLACÓWKI/ODDZIAŁ

Opiniowana placówka otrzymała punktów, w związku z powyższym spełnia/nie spełnia* optymalne/umiarkowane/minimalne warunki wymagane w Wydziale Nauk o Zdrowiu Akademii Białskiej Nauk Stosowanych im. Jana Pawła II do prowadzenia praktyk.

.....
Podpis uczelnianego opiekuna praktyk

Podsumowanie:

- Warunki optymalne - 15-13 pkt.
- Warunki umiarkowane - 12-10 pkt.
- Warunki minimalne - 9-5 pkt.
- Brak odpowiednich warunków - 4-0 pkt.

*niepotrzebne skreślić