



UNIwersytet
OPOLSKI

Wydział Lekarski

ul. Oleska 48, 45-052 Opole
tel. +48 77 452 74 44, +48 77 452 74 16
dwl@uni.opole.pl
www.lekarski.uni.opole.pl

POSTANOWIENIE nr 1-2019/2020
Dziekana Wydziału Lekarskiego Uniwersytetu Opolskiego
z dnia 07 stycznia 2020 r.

w sprawie: **wprowadzenie procedury odbywania i dokumentowania zajęć w systemie „mistrz - uczeń”, realizowanych w ramach projektu: Uruchomienie kierunku lekarskiego na Uniwersytecie Opolskim**

| | | | |
|--|--|------------------|--------|
| | WYDZIAŁOWA KSIĘGA JAKOŚCI KSZTAŁCENIA | | Symbol |
| | PROCEDURA ODBYWANIA I DOKUMENTOWANIA ZAJĘĆ W SYSTEMIE „MISTRZ - UCZEŃ” REALIZOWANYCH W RAMACH PROJEKTU: URUCHOMIENIE KIERUNKU LEKARSKIEGO NA UNIwersYTECIE OPOLSKIM | | |
| | Wydanie 1 | 2019/2020 | |

1. Cel i przedmiot procedury

Celem i przedmiotem procedury jest określenie zasad odbywania i dokumentowania zajęć w systemie „mistrz – uczeń” realizowanych w ramach projektu: Uruchomienie kierunku lekarskiego na Uniwersytecie Opolskim.

2. Zakres stosowania procedury

Procedura ma zastosowanie do wszystkich zajęć realizowanych w systemie „mistrz – uczeń” w których uczestniczą studenci studiów stacjonarnych pierwszego cyklu kształcenia mających na celu poszerzenie i pogłębienie wiedzy, umiejętności i kompetencji szczególnie w zakresie rzadkich i trudnych diagnostycznie przypadków.

3. Definicje

- 3.1. *Kierownik projektu* – Przedstawiciel Wydziału prowadzącego kierunek lekarski, odpowiedzialny za realizację projektu Uruchomienie kierunku lekarskiego na Uniwersytecie Opolskim
- 3.2. *Koordynator kształcenia w systemie mistrz – uczeń* – nauczyciel akademicki odpowiedzialny za przedmiot wskazany w Karcie przedmiotu/Sylabusie
- 3.3. *Mistrz* – nauczyciel akademicki prowadzący zajęcia z grupą ćwiczeniową odpowiedzialny za organizację i prowadzenie zajęć w systemie mistrz – uczeń dla studentów swojej grupy uczestniczących w projekcie, z zastrzeżeniem pkt. 5.4
- 3.4. *Student* – studenci studiów stacjonarnych pierwszego cyklu kształcenia uczestniczący w projekcie
- 3.5. *Wymiar zajęć* – wymiar zajęć realizowanych w systemie mistrz – uczeń określony dla poszczególnych przedmiotów w cyklu semestralnym w projekcie
- 3.6. *Grupa studencka* – grupa 2 studentów uczestniczących w projekcie
- 3.7. *Harmonogram zajęć w systemie mistrz – uczeń* – do organizacji zajęć niema zastosowania harmonogram zajęć z przedmiotu.



- 3.8. *Dokumentowanie zajęć w systemie mistrz – uczeń – załącznik do Dziennika Ćwiczeń klinicznych przedmiotu*
- 3.9. *Miejsce odbywania zajęć w systemie mistrz – uczeń – jednostka organizacyjna Wydziału lekarskiego prowadząca przedmiot*
- 3.10. *Zakres zajęć – tematyka zajęć zdefiniowana przez Mistrza na podstawie oceny zakresu przypadków z którymi student nie miał możliwości zapoznania się w trakcie zajęć w systemie blokowym ukierunkowana na dopełnienie programu kształcenia ze szczególnym uwzględnieniem rzadkich i trudnych diagnostycznie przypadków*

4. Odpowiedzialność

- 4.1. Koordynator kształcenia na kierunku lekarskim
- 4.2. Koordynator kształcenia w systemie mistrz – uczeń
- 4.3. Mistrz
- 4.4. Kierownik projektu
- 4.5. Kierownik Dziekanatu

5. Sposób postępowania

- 5.1. Zajęcia w systemie mistrz – uczeń stanowią integralną część procesu kształcenia dla studentów studiów stacjonarnych pierwszego cyklu kształcenia jako jego dopełnienie.
- 5.2. Zakres zajęć ustala Mistrz z Koordynatorem kształcenia w systemie mistrz – uczeń i stanowi on Temat ćwiczeń w systemie mistrz – uczeń
- 5.3. Kierownik projektu przedkłada w terminie miesiąca od rozpoczęcia semestru Koordynatorowi kształcenia w systemie mistrz – uczeń:
 - a) informację o wymiarze zajęć na 2 osobową grupę,
 - b) wykaz studentów uczestniczących w projekcie
- 5.4. Koordynator kształcenia w systemie mistrz – uczeń w uzgodnieniu z studentami dokonuje podziału studentów na 2 osobowe grupy umożliwiając studentom dokonanie wyboru Mistrza, w tym także spoza zespołu nauczycieli akademickich prowadzących zajęcia
- 5.5. Odbycie zajęć uwzględniające przedmiot, wymiar, tematykę, dzień i godziny zajęć dokumentowane są przez studenta w załączniku do Dziennika Ćwiczeń Klinicznych z przedmiotu będącego przedmiotem zajęć w wg wzoru stanowiącego załącznik nr 1 Procedury
- 5.6. Potwierdzenie realizacji zajęć w systemie mistrz – uczeń sporządza Mistrz wg wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do procedury i przedkłada Kierownikowi Dziekanatu Wydziału Lekarskiego w terminie 7 dni po zakończeniu realizacji zajęć
- 5.7. Terminy zajęć ustala Mistrz z grupą studentów indywidualnie
- 5.8. Zajęcia w systemie mistrz – uczeń realizowane są przez osoby wskazane na funkcję Mistrza na zasadach:
 - a) w odniesieniu do nauczycieli akademickich jako zajęcia rozliczane w pensum dydaktycznym których realizacja jest finansowana Uniwersytetowi Opolskiemu z projektu lub jako zajęcia ponadwymiarowe rozliczane z nauczycielem akademickim wg stawek projektu



UNIWERSYTET
O P O L S K I

Wydział Lekarski

ul. Oleska 48, 45-052 Opole
tel. +48 77 452 74 44, +48 77 452 74 16
dwl@uni.opole.pl
www.lekarski.uni.opole.pl

b) w odniesieniu do osób nie będących nauczycielami akademickimi jako zajęcia realizowane na podstawie umów-zlecenia finansowanych z projektu zgodnie z określonymi nim stawkami

5.9. Zajęcia w systemie mistrz-uczeń:

- a) zwiększają odpowiednio nakład pracy studenta wymagający bezpośredniego udziału nauczyciela akademickiego i studenta
 - b) zmniejszają odpowiednio nakład pracy własnej studenta
 - c) korygują odpowiednio nakład pracy studenta związany z zajęciami o charakterze praktycznym
- określone Kartą przedmiotu/Sylabusem do których odnoszona jest liczba punktów ECTS w ramach punktów ECTS określonych planem studiów dla przedmiotu.

5.10. Dokumentację rozliczenia zajęć prowadzi i archiwizuje pod nadzorem Kierownika projektu Dziekanat Wydziału Lekarskiego

6. Podstawa prawna

6.1. Projekt: Uruchomienie kierunku lekarskiego na Uniwersytecie Opolskim

6.2. Umowa nr POWR.03.01.00-00-NO26/16-00 o dofinansowanie projektu w ramach programu operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020

Załączniki:

Załącznik nr 1. Wzór załącznika do Dziennika Ćwiczeń Klinicznych

Załącznik nr 2. Potwierdzenie realizacji zajęć w systemie mistrz - uczeń

DZIEKAN
Wydziału Lekarskiego

Steplewska
dr hab. n. med. Katarzyna Stepiewska, prof. UO

Semestr (XX)

data zajęć: godzina:

DZIENNIK ĆWICZEŃ LABORATORYJNYCH I KLINICZNYCH

POTWIERDZENIE REALIZACJI ZAJĘĆ W SYSTEMIE „MISTRZ-UCZEŃ”

Prowadzący zajęcia mistrz-uczeń:

Krótką charakterystyką zakresu tematycznego zajęć:

Kluczowe informacje:

Podpis nauczyciela akademickiego:

Podpis studenta:



POTWIERDZENIE REALIZACJI ZAJĘĆ W SYSTEMIE „MISTRZ-UCZEŃ”

Rok akademicki: Semestr:

Przedmiot: (łącznie 3 godz. zajęć)

Imię i nazwisko osoby prowadzącej zajęcia:

| Godzina | Data / godzina | Krótko charakterystyka zajęć | Imię i nazwisko studenta / grupa | Podpis studenta |
|---------|----------------|------------------------------|----------------------------------|-----------------|
| 1. | Data | | Student nr 1 / Grupa | |
| | Godzina | | Student nr 2 / Grupa | |
| 2. | Data | | Student nr 1 / Grupa | |
| | Godzina | | Student nr 2 / Grupa | |
| 3 | Data | | Student nr 1 / Grupa | |
| | Godzina | | Student nr 2 / Grupa | |

.....
Podpis osoby prowadzącej zajęcia