

	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		Strona 1/2

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 Lekarskiego 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 Laboratoryjnych i 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 z 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
 - 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 praktycznymokreślone 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 Laboratoryjnych i Klinicznych
Załącznik nr 2. Potwierdzenie realizacji zajęć w systemie mistrz - uczeń

ĆWICZENIA KLINICZNE W SYSTEMIE „MISTRZ-UCZEŃ”

Zakres tematyczny zajęć:

Opis części praktycznej zajęć, w tym wyszczególnienie wykonanych procedur lub czynności medycznych:

Data zajęć: Godziny zajęć:

*Podpis prowadzącego zajęcia
w systemie „mistrz-uczeń*

.....

*Podpis studenta
uczestniczącego w zajęciach*

.....



Projekt pn.: „Uruchomienie Kierunku Lekarskiego na Uniwersytecie Opolskim”

POTWIERDZENIE REALIZACJI ZAJĘĆ W SYSTEMIE „MISTRZ-UCZEŃ”

Rok akademicki: Semestr:

Przedmiot: (łącznie 3 godz. zajęć)

Imię i nazwisko osoby prowadzącej zajęcia:

Godzina	Data / godzina	Krótką 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 w systemie „uczeń-mistrz”