*Załącznik nr 3 do Zarządzenia 89/2018*

**Wykaz nauczycieli akademickich oraz innych osób proponowanych do prowadzenia zajęć – profil praktyczny**

|  |
| --- |
| **Imię i nazwisko oraz numer PESEL, a w przypadku braku numeru PESEL – seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość** |
|  |
| **Informacja o zatrudnieniu nauczyciela akademickiego w uczelni albo terminie podjęcia przez niego zatrudnienia w uczelni, ze wskazaniem, czy uczelnia stanowi lub będzie stanowić dla niego podstawowe miejsce pracy** |
| **Data i forma zatrudnienia w Uczelni:**  zatrudniony/a od .................. na podstawie............................,  uczelnia stanowi podstawowe / dodatkowe1 miejsce pracy |
| **Informacja o kompetencjach, w tym o dorobku dydaktycznym naukowym lub artystycznym wraz z wykazem publikacji lub opis doświadczenia zawodowego w zakresie programu studiów (w przypadku nauczyciela akademickiego)**  **Informacje potwierdzające posiadanie kompetencji i doświadczenia pozwalającego na prawidłową realizację zajęć (w przypadku innych osób proponowanych do prowadzenia zajęć)** |
| **Posiadane stopnie i tytuły naukowe:**  doktor, dziedzina nauki/sztuki ……………….., dyscyplina naukowa/artystyczna…………...,  rok nadania...........................  tytuł rozprawy doktorskiej ..............................  doktor habilitowany, dziedzina nauki/sztuki ………………..,  dyscyplina naukowa/artystyczna…………..., rok nadania...................  rozprawa habilitacyjna (tytuł) ................................. /osiągnięcie naukowe/artystyczne1 stanowiące podstawę nadania stopnia doktora habilitowanego1 ……………  profesor dziedzina nauki/sztuki ……………………………, rok nadania............  posiadanie uprawnienia równoważnego z uprawnieniami doktora habilitowanego na podstawie art. 226 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. prawo o szkolnictwie wyższym i nauce, tytułu naukowego, a w przypadku gdy tytuł zawodowy, stopień naukowy lub tytuł naukowy został uzyskany za granicą – kopie dokumentów wraz z tłumaczeniem na język polski dokonanym przez tłumacza przysięgłego  ………………………………………………………………………………………………  **Posiadany tytuł zawodowy (dotyczy nauczycieli akademickich nieposiadających stopnia lub tytułu naukowego)**  ……….........., kierunek studiów…………………………………………………………….,  rok ukończenia…………………………………  **Dorobek dydaktyczny:**  **Dorobek naukowy:**  **Doświadczenie zawodowe zdobyte poza uczelnią:** |
| **Planowany przydział zajęć dydaktycznych** |
| **Wymiar zajęć:**  **Rodzaje zajęć:**  Zajęcia zajęć kształtujących umiejętności praktyczne1   1. Zajęcia związane z określoną dyscypliną naukową lub artystyczną1 2. Zajęcia z zakresu odpowiednio podstaw opieki pielęgniarskiej lub podstaw opieki położniczej (dla kierunku pielęgniarstwo lub położnictwo)1 3. Zajęcia z zakresu opieki specjalistycznej (dla kierunku pielęgniarstwo lub położnictwo)1 4. Zajęcia praktyczne (dla kierunku pielęgniarstwo lub położnictwo)1 5. Inne zajęcia1 |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1 *Niepotrzebne usunąć*