UNIWERSYTET MEDYCZNY W ŁODZI

KARTA PRAKTYK ZAWODOWYCH

Rok II
Techniki Dentystyczne, studia pierwszego stopnia
Oddział Stomatologiczny, Wydział Lekarski

Imię i nazwisko……
Numer albumu……..…… Rok akademicki……..…../……..… Rok studiów…… Semestr…..……
Termin odbytych praktyk od……..… do ……..……. Liczba tygodni: ……

Zgodnie z Regulaminem organizacji studenckich praktyk zawodowych na kierunku techniki dentystyczne stopień pierwszy Od-działu Stomatologicznego Wydziału Lekarskiego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi z dnia 1 października 2024 r. studentów obowiązuje 8-tygodniowa (240 godz.) praktyka zawodowa z zakresu techniki dentystycznej na każdym roku studiów. Jeden dzień praktyk rozumiany jest jako 6h pracy/zajęć praktycznych studenta w placówce. Praktyki mogą się odbywać w dowolnych miesiącach w ciągu danego roku akademickiego, jeżeli nie kolidują z planowanymi zajęciami oraz sesją egzaminacyjną.

Proponowana ocena końcowa:……

……
(data, pieczątka i podpis Opiekuna praktyk)

Zaliczenie Praktyk Zawodowych przez Kierownika Praktyk z Uniwersytetu Medycznego w Łodzi*
(*wypełnia Uniwersytet Medyczny)

……	……	……
ocena	**data**	**Podpis Kierownika Praktyk**

KARTA PRAKTYK ZAWODOWYCH

Rok II
Techniki Dentystyczne, studia pierwszego stopnia
Oddział Stomatologiczny, Wydział Lekarski

Imię i nazwisko……
Numer albumu …… Rok akademicki ……/…… Rok studiów …… Semestr ……

Lp.	Zakres wykonywanych czynności	Zaliczono (Podpis opiekuna)
1	Wykonywanie modeli roboczych pod protezy ruchome nieosiadające - szkieletowe	
2	Analiza paralelometryczna modelu roboczego	
3	Przygotowanie modeli do powielenia	
4	Powielenie modelu roboczego pod wykonanie protezy szkieletowej	
5	Modelowanie protezy szkieletowej w wosku	
6	Przygotowanie formy odlewniczej	
7	Piaskowanie i obróbka protezy szkieletowej	
8	Polerowanie elektrolityczne i mechaniczne	
9	Dobór i ustawienie zębów w protezie szkieletowej	
10	Modelowanie woskowych siodeł protezy szkieletowej	
11	Wykonanie silikonowych przedlewów	
12	Zamiana woskowych siodeł na akryl metodą wlewową	
13	Obróbka i polerowanie akrylowych części siodeł protezy szkieletowej	
14	Odlewanie modeli dzielonych pod protezy stałe (system Pin Cast, Zeiser)	
15	Modelowanie wkładów koronowo korzeniowych	
16	Wykonywanie form odlewniczych do wkładów koronowo korzeniowych	
17	Piaskowanie i obróbka wkładów koronowo korzeniowych	

18	Wykonanie koron i mostów metalowo kompozytowych	
19	Inne……..	

……	……
nazwa placówki	**data, pieczątka i podpis Opiekuna praktyk**

Uwagi:……..