

Student's name and surname/ imię i nazwisko studenta:

Student's ID number/ nr albumu:

**Summer placement training program  
for students of the 1<sup>st</sup> year  
of DMD program in Dental assistance**

**Program praktyk wakacyjnych  
dla studentów I roku  
na kierunku lekarsko - dentystycznym  
w zakresie asysty lekarzowi - dentyście**

I. Basic rules of summer placement training:

1. Summer placement training is obligatory and lasts 4 weeks (120 hrs) in six-hours duties (4,5 clock hours) on all shifts.
2. Placement training after the 1<sup>st</sup> year is conducted according to the program:
  - 2 weeks of organisation of medical care (60 hrs),
  - 2 weeks of dental assistance (60 hrs).
3. Placement training is subject to obligatory crediting.
4. The course credit with a grade is confirmed by the head of the clinic or another authorised person in the Summer Training Chart on the basis of the student's attendance and skills acquired.
5. The final certification of completed training is performed by the head of practical training, i.e. the Dean of the Dentistry Division.
6. The Dean may agree to completing the training in a healthcare facility chosen by a student if the work the student is to perform is compliant with the program of the practice.
7. A student's absence during the program may only be justified by a medical certificate delivered to the facility. An illness longer than 1 day will result in the extension of the program by an appropriate period; the fact will be noted in the Summer Training Chart.

II. Summer placement training organisation

**A. Goals and tasks of practical training:**

1. Acquaintanceship with the system of organisation of a medical centre.
2. Providing a student with an idea of the role of dental assistant during patient's admission.
3. Acquiring skills in performing dental assistant activities.

**B. Scope of training:**

1. Organisation of the dental surgery.
2. Dental instrumentarium.

I. Podstawowe zagadnienia regulamin praktyk:

1. Praktyki wakacyjne są obowiązkowe i trwają 4 tygodnie (120 godz.), w ramach 6-godzinnych dyżurów (4,5 godz. zegarowych) - na wszystkich zmianach,
2. Praktyki po I r. odbywają się zgodnie z programem:
  - 2 tygodnie w zakresie organizacji ochrony zdrowia (60 godz.),
  - 2 tygodnie w zakresie asysty lekarzowi dentyście (60 godz.).
3. Praktyki podlegają obowiązkowemu zaliczeniu.
4. Zaliczenie praktyk wraz z oceną poświadcza na karcie praktyk ordynator lub kierownik placówki ochrony zdrowia na podstawie obecności oraz zdobytej wiedzy i umiejętności.
5. Ostatecznego zaliczenia praktyk dokonuje kierownik praktyk w osobie właściwego Prodziekana Oddziału Stomatologicznego.
6. Kierownik praktyk może wyrazić zgodę na odbycie praktyki w wybranej przez studenta placówce ochrony zdrowia, jeżeli charakter wykonywanej przez studenta pracy będzie zgodny z programem praktyk.
7. Nieobecność studenta na praktykach może być usprawiedliwiona jedynie zwolnieniem lekarskim, które dostarcza do zakładu/placówki. Choroba dłuższa niż 1 dzień powoduje konieczność przedłużenia praktyki o odpowiedni okres, co zostaje odnotowane w karcie przedmiotu praktyk.

II. Organizacja praktyk

**A. Cele i zadania szkolenia praktycznego:**

1. Zaznajomienie się z systemem organizacyjnym placówki leczniczej.
2. Zorientowanie studenta w roli asystentki / asystenta w procesie przyjmowania pacjenta.
3. Zdobywanie praktycznych umiejętności w zakresie czynności związanych z pracą asystentki / asystenta

**B. Tematyka szkolenia:**

1. Organizacja gabinetu stomatologicznego.
2. Instrumentarium stomatologiczne.

Student's name and surname/ imię i nazwisko studenta:

Student's ID number/ nr albumu:

3. Basics of asepsis and sterilization in dentistry.
4. Oral hygiene – methods, preparations, techniques.
5. Dental materials and preparations – preparing and usage.

3. Podstawy aseptyki i sterylizacji w stomatologii.
4. Higiena jamy ustnej - metody, preparaty, techniki.
5. Materiały i preparaty stomatologiczne - przygotowywanie, zastosowanie.

**C. Activities:**

1. Participation in dental equipment disinfection and instruments sterilization activities. .
2. Acquaintanceship with medical records.
3. Instructing patients in oral hygiene – preparations and techniques.
4. Cooperation with the dentist in assisting in prophylactic and treatment procedures.

**C. Wykonywane czynności:**

1. Uczestniczenie w czynnościach dezynfekcji sprzętu stomatologicznego i narzędzi
2. Zapoznanie się z dokumentacją lekarską
3. Przeprowadzanie instruktażu higienicznego pacjenta - preparaty, techniki
4. Współpraca z lekarzem w zakresie asystowania przy zabiegach profilaktyczno-leczniczych

**Agreement of the medical facility to conduct student summer practical training  
in compliance with the program/  
Zgoda placówki medycznej na realizację praktyk studenckich zgodnie z programem**

.....  
Departmental stamp/ pieczęćka instytucji

.....  
The date, personal stamp and signature/  
data, pieczęćka imienna i podpis

**CERTIFICATION OF SUMMER PLACEMENT TRAINING IN DENTAL ASSISTANCE/  
ZALICZENIE PRAKTYK**

I certify the completion of summer training in dental assistance - 60 hrs

in the period from ..... to ..... grade.....

(in words).....

*Poświadczam odbycie praktyki z zakresu asysty lekarzowi- dentyście - 60 godz.*

*w okresie od ...do ... oceniam odbyte praktyki na stopień ... (słownie) ...*

.....  
Departmental stamp/ pieczęćka instytucji

.....  
The date, personal stamp/ data, pieczęćka  
imienna i podpis and signature

**\*\*TO BE FILLED BY THE DEAN'S OFFICE/ WYPEŁNIA DZIEKANAT\*\***  
I hereby credit the completion of Summer Training in Dental assistance/  
Zatwierdzam praktykę w zakresie asysty lekarzowi - dentyście

.....  
(Dean's signature and stamp/ podpis i pieczęć dziekana)