

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

Student's ID number/ nr albumu:

---

**Summer placement training program for students of the 3rd year of DMD program in Dental Practice in a Dental practice**

**I. Rules of Summer placement training**

1. Summer placement training is obligatory and lasts for 4 weeks (120 hours) in six-hours duties (4,5 clock hours) on all shifts.
2. Summer placement trainings after the 3rd year are conducted according to the program:
  - 2 weeks of maxillofacial surgery (60 hrs) - **or**
  - 2 weeks of internal diseases (60 hrs) - **or**
  - 2 weeks of general surgery (60 hrs) - **and**
  - 2 weeks of dental practice (60 hrs)
3. Placement training is subject to obligatory crediting.
4. The course credit with a grade, confirmed by the head of the clinic or other authorized person, must be recorded 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 student's chosen healthcare facility if the training underwent will be compliant with the program of practice.
7. A student's absence during the program may only be justified by a medical certificate. An illness longer than 1 day will result in the extension of the program by an appropriate period.

**II. Summer placement training organisation:**

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

1. Familiarization with the organizational system of a dental clinic, medical and administrative documentation.
2. Acquiring practical skills in prevention,

**Program praktyk wakacyjnych dla studentów III roku**

na kierunku lekarsko - dentystycznym  
**w zakresie praktyki lekarsko-dentystycznej w gabinecie stomatologicznym**

**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 III r. odbywają się zgodnie z programem:
  - 2 tygodnie w zakresie chirurgii szczękowo - twarzowej (60 godz.) **lub**
  - 2 tygodnie w zakresie chorób wewnętrznych (60 godz.) **lub**
  - 2 tygodnie w zakresie chirurgii ogólnej (60 godz.) **oraz**
  - 2 tygodnie w zakresie praktyki lekarsko-dentystycznej w gabinecie stomatologicznym (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 z systemem organizacyjnym poradni stomatologicznej, dokumentacją lekarską i administracyjną
2. Zdobywanie praktycznych umiejętności z zakresu profilaktyki, diagnostyki i

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

Student's ID number/ nr albumu:

diagnosis and dental treatment of patients.

leczenia stomatologicznego

**B. Scope of training:**

1. The character of procedures carried out in different dentistry branches.

**B. Tematyka szkolenia:**

1. Specyfika zabiegów przeprowadzanych w różnych specjalnościach stomatologicznych

**C. Activities in the field of:**

**Oral Surgery**

1. Subjective and objective examination, treatment planning.
2. Surgical instruments.
3. The essentials of asepsis and sterilization in surgery.
4. Rules of dressing the post-extraction wounds.

**Chirurgii Stomatologicznej**

1. Badanie podmiotowe i przedmiotowe, planowanie leczenia
2. Instrumentarium chirurgiczne
3. Podstawy aseptyki i sterylizacji w chirurgii
4. Zasady zaopatrywania ran poekstrakcyjnych

**Periodontology**

1. Subjective and objective examination, treatment planning.
2. Diagnosis and removal of deposits on teeth.

**Chorób Błony Śluzowej i Przyzębia**

1. Badania podmiotowe i przedmiotowe, planowanie leczenia
2. Metody wykrywania i usuwania złogów nazębnych

**Functions of oromandibular system**

1. Occlusion analysis
2. Assistance in preparation of dental arch impressions and model analysis.

**Zaburzeń Czynnościowych Narządy Żucia**

1. Ocena prawidłowych warunków zwarciovych
2. Asysta przy pobieraniu wycisków i analiza modeli

**Orthodontics**

1. Analysis of facial features.
2. Diagnosis of masticatory organ dysfunction and occlusion and malocclusion.

**Ortodoncji**

1. Analiza rysów twarzy
2. Rozpoznawanie parafuzji i dysfunkcji narządu żucia oraz wad zgryzu

**Preclinical Dentistry and Dental Diagnostics**

1. Patient treatment using the principles of ergonomics.
2. Dental materials.

**Propedeutyki i Diagnostyki Stomatologicznej**

1. Nauka przyjmowania pacjentów przy zachowaniu zasad ergonomii
2. Materiałoznawstwo stomatologiczne

**Prosthetics**

1. Impression materials and methods – preparing impressions.
2. Preparation of the patient for prosthetic treatment.
3. Prevention problems in dental prosthetics.

**Protetyki**

1. Materiały i metody wyciskowe – pobieranie wycisków
2. Przygotowanie pacjenta do leczenia protetycznego
3. Zagadnienia profilaktyczne w protetyce stomatologicznej

**Pediatric Dentistry**

1. Adaptation of the child for dental treatment.
2. Subjective and objective examination, prevention and treatment planning.
3. Assessment of the oral cavity conditions – indicators.
4. Conducting preventive procedures.

**Stomatologii Wieków Rozwojowego**

1. Adaptacja dziecka do leczenia stomatologicznego
2. Badania podmiotowe i przedmiotowe, planowanie postępowania profilaktyczno-leczniczego
3. Ocena stanu jamy ustnej – wskaźniki
4. Przeprowadzenie zabiegów profilaktycznych

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

Student's ID number/ nr albumu:

***Conservative Dentistry***

1. Subjective and objective examination, treatment planning.
2. Assessment of the oral cavity conditions – indicators.
3. Conducting basic diagnostics.
1. 4. Treatment of simple dental caries cavities.

***Stomatologii Zachowawczej***

1. Badanie podmiotowe i przedmiotowe, planowanie leczenia
2. Ocena jamy ustnej – wskaźniki
3. Przeprowadzenie podstawowych czynności diagnostycznych
4. Leczenie prostych ubytków próchnicowych

**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 A DENTAL PRACTICE /  
ZALICZENIE PRAKTYK**

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

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

(in words).....

*Poświadczam odbycie praktyki w zakresie praktyki lekarsko-dentystycznej w gabinecie stomatologicznym - 60 godz.*

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

.....  
Departmental stamp/ pieczęćka instytucji  
signature

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

**\*\*TO BE FILLED BY THE DEAN'S OFFICE/ WYPEŁNIA DZIEKANAT\*\***

I hereby credit the completion of Summer Training in Dental practice/  
Zatwierdzam praktykę w zakresie praktyki lekarsko-dentystycznej w gabinecie stomatologicznym

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