



„Innowacyjne kształcenie podyplomowe na rzecz rozwoju sektora biomedycznego w Polsce”
ABM/2023/6. Numer umowy: 2023/ABM/06/00001-00

PROTOKÓŁ KWALIFIKACYJNY

dla kierunku studiów podyplomowych

„Innowacyjna edukacja medyczna w symulacji medycznej” – edycja I

Imię i nazwisko kandydata

Data rejestracji

Godzina rejestracji

KRYTERIA FORMALNE - OBOWIĄZKOWE

1. Kandydat spełnia wszystkie wymogi formalne i może zostać dopuszczony do rozmowy kwalifikacyjnej:

<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE – ODRZUCIĆ WNIOSEK
	UZASADNIENIE:

Kryterium nie podlega możliwości uzupełnienia.

2. Kandydat przesłał oświadczenie po dokonanej rekrutacji w ciągu 7 dni.

<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
------------------------------	------------------------------

Kryterium podlega możliwości uzupełnienia.





„Innowacyjne kształcenie podyplomowe na rzecz rozwoju sektora biomedycznego w Polsce”
 ABM/2023/6. Numer umowy: 2023/ABM/06/00001-00

ROZMOWA REKRUTACYJNA – PROTOKÓŁ OCENY

Data i godzina rozmowy rekrutacyjnej

KRYTERIA PODSTAWOWE – CZĘŚĆ A

1. Doświadczenie zawodowe kandydata od momentu ukończenia studiów wynosi (w latach):

Punktacja:

- od 1 do 5 lat – 1 pkt.
- od 6 do 9 lat – 2 pkt.
- od 10 i wzwyż – 3 pkt.

Liczba uzyskanych punktów:

2. Kandydat posiada znajomość języka angielskiego w stopniu komunikatywnym – B1/B2:

<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
------------------------------	------------------------------

Pytanie zadane przez komisję rekrutacyjną w j. angielskim¹:

.....

.....

.....

Przyznane punkty w skali od 1 do 5 pkt. -

¹ Oceniana jest, m.in. płynność wypowiedzi, dobór słów, poprawność językowa oraz długość wypowiedzi.





„Innowacyjne kształcenie podyplomowe na rzecz rozwoju sektora biomedycznego w Polsce”
ABM/2023/6. Numer umowy: 2023/ABM/06/00001-00

3. Kandydat potwierdza, że jego zainteresowania są zgodne w wybranym kierunku studiów

<input type="checkbox"/> TAK – 1 PKT.	<input type="checkbox"/> NIE – 0 PKT.
---------------------------------------	---------------------------------------

Kryteria podstawowe - łączna ilość punktów:

KRYTERIA PREMIUJĄCE – CZĘŚĆ B

1. Kandydat posiada stopień lub tytuł naukowy:

<input type="checkbox"/> TAK – 1 PUNKT JAKI?	<input type="checkbox"/> NIE – 0 PUNKTÓW
---	--

2. Kandydat brał udział w naukowych stażach zagranicznych i/lub stażach w ramach programu ERASMUS:

<input type="checkbox"/> TAK – 1 PUNKT	<input type="checkbox"/> NIE – 0 PUNKTÓW
--	--

Kryteria premiujące- łączna ilość punktów:





„Innowacyjne kształcenie podyplomowe na rzecz rozwoju sektora biomedycznego w Polsce”
ABM/2023/6. Numer umowy: 2023/ABM/06/00001-00

SUMA PRYZNANYCH PUNKTÓW PODCZAS ROZMOWY KWALIFIKACYJNEJ	
Kryteria podstawowe – część A	
Kryteria premiujące – część B	
Suma punktów	

Podpis członków komisji:

Komisja w składzie:

.....
(imię i nazwisko)

(podpis)

.....
(imię i nazwisko)

(podpis)

.....
(imię i nazwisko)

(podpis)

.....
(imię i nazwisko)

(podpis)



„Innowacyjne kształcenie podyplomowe na rzecz rozwoju sektora biomedycznego w Polsce”
ABM/2023/6. Numer umowy: 2023/ABM/06/00001-00

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

Imię i nazwisko kandydata

Data rejestracji

Godzina rejestracji

Na podstawie złożonej przez (imię i nazwisko kandydata) dokumentacji (kryteria formalne), ilości punktów zdobytych podczas rozmowy kwalifikacyjnej oraz daty rejestracji (w przypadku równej liczby punktów przez kandydatów)

Kandydat zostaje:

<input type="checkbox"/>	przyjęty
<input type="checkbox"/>	nieprzyjęty

Na studia podyplomowe „Innowacyjna edukacja medyczna w symulacji medycznej” – edycja I

(Zaznaczyć właściwe - X)

Uzasadnienie:

.....
.....

Kandydat zostanie poinformowany o wyniku rekrutacji drogą mailową na wskazany przez kandydata adres w formularzu rekrutacyjnym najpóźniej do dnia



„Innowacyjne kształcenie podyplomowe na rzecz rozwoju sektora biomedycznego w Polsce”
ABM/2023/6. Numer umowy: 2023/ABM/06/00001-00

W przypadku uzyskania równej liczby punktów przez kandydatów w postępowaniu kwalifikacyjnym, zgodnie z „Regulaminem rekrutacji i przyjęcia na studia”, o przyjęciu na daną edycję studiów podyplomowych decyduje kolejność zgłoszeń.

Podpis członków komisji:

Komisja w składzie:

.....
(imię i nazwisko) (podpis)

.....
(imię i nazwisko) (podpis)

.....
(imię i nazwisko) (podpis)

Podpis Prorektora ds. Szkoły Doktorskiej i Kształcenia Podyplomowego:

.....
(imię i nazwisko) (podpis)