

Student: Nume _____,
Prenume _____,
Seria _____, Grupa _____, An universitar 2025/2026

Îndrumător: _____

Loc de desfășurare a Practicii de specialitate _____



FIȘĂ

DISCIPLINA PRACTICĂ DE SPECIALITATE PENTRU ÎNSUȘIREA UNOR DEPRINDERI ȘI COMPETENȚE MEDICALE

Componente ale activității

	FB	B	S
1. Însușirea și practica măsurilor specifice de igienă și protecția muncii.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Cunoașterea relațiilor dintre pacient și personalul medical.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Pregătirea bolnavului pentru examenul medical.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Funcționalitatea unității medicale. Circuitul bolnavilor.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Tehnici elementare de îngrijire a bolnavilor.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Manipularea fișelor medicale.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Efectuarea unor manevre și tehnici medicale elementare.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Efectuarea unor manevre și tehnici medicale specifice.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....			
.....			
.....			
.....			
9. Evaluarea cunoștințelor/abilităților dobândite	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Vă rugăm să detașați și să returnați această secțiune la Decanatul Facultății de Medicină



Universitatea de Medicină și Farmacie din Craiova
FACULTATEA DE MEDICINĂ
Nr. _____ / _____

Vă aducem la cunoștință că studentul (a) _____ trebuie să efectueze stagiul de practică de specialitate pentru însușirea unor deprinderi și competențe medicale timp de 4 săptămâni.

În cazul în care acceptați ca studentul să efectueze stagiul de practică de specialitate pentru însușirea unor deprinderi și competențe medicale în unitatea dumnevoastră, vă rugăm ca la sfârșitul perioadei să completați acest formular.

DECAN,
Prof. univ. dr. Marius Eugen Ciurea

(Denumirea Instituției)

C A R A C T E R I Z A R E

Studentul(a) _____, anul _____, seria _____, grupa _____, a desfășurat practica de specialitate pentru însușirea unor deprinderi și competențe medicale în perioada _____ totalizând _____ zile absente.

Caracterizarea generală a studentului

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Pentru activitatea desfășurată pe perioada de practică, se notează cu _____ (în cifre și litere), cu note de la 1 la 10, nota minimă de promovare fiind 5(cinci).

Indrumător Practică de specialitate pentru însușirea unor deprinderi și competențe medicale,