

ВИСОКА МЕДИЦИНСКА ШКОЛА
СТРУКОВНИХ СТУДИЈА
„МИЛУТИН МИЛАНКОВИЋ“



**ДНЕВНИК КЛИНИЧКЕ ЛЕТЊЕ СТРУЧНЕ
ПРАКСЕ**

Студијски програм: Струковни медицински радиолог

ДНЕВНИК КЛИНИЧКЕ ЛЕТЊЕ СТРУЧНЕ ПРАКСЕ

ЗА СТУДЕНТЕ ВИСОКЕ МЕДИЦИНСКЕ ШКОЛЕ СТРУКОВНИХ СТУДИЈА
„МИЛУТИН МИЛАНКОВИЋ“

Студент: _____

(име и презиме)

Број индекса: _____

Установе у којима се реализује клиничка летња стручна пракса у првој години

Установа	Одговорно лице

НАПОМЕНА: Студент на првој години мора имати укупно 280 часова клиничке летње стручне праксе и то из Основа Радиографије.

ПРВИ СЕМЕСТАР

Предмет: ОСНОВИ РАДИОГРАФИЈЕ

Бр. часова: 280

Датум	Садржај рада
Датум	Садржај рада
Коментар одговорног лица:	

Потпис одговорног лица:

Датум	Садржај рада
Датум	Садржај рада
Коментар одговорног лица:	

Потпис одговорног лица:

Датум	Садржај рада
Датум	Садржај рада
Коментар одговорног лица:	

Потпис одговорног лица:

Оцена клиничке летње стручне праксе на првој години

Студент је овладао знањима и вештинама из области:

1. _____

УСПЕШНО

ВЕОМА УСПЕШНО

Датум:

Потпис наставника:

2. _____

УСПЕШНО

ВЕОМА УСПЕШНО

Установе у којима се реализује клиничка летња стручна пракса у другој години

Установа	Одговорно лице

НАПОМЕНА: Студент на другој години мора имати 375 часова клиничке летње стручне праксе и то: из Класичне радиографске технике и рендген анатомије (100), Основи радиотерапије (100), Конвенционалне радиолошке дијагностичке методе (100) и Основи нуклеарне медицине (75),

ТРЕЋИ СЕМЕСТАР

Предмет: КЛАСИЧНЕ РАДИОГРАФСКЕ ТЕХНИКЕ И РЕНДГЕН АНАТОМИЈА

Бр. часова: 100

Датум	Садржај рада
Датум	Садржај рада
Коментар одговорног лица:	

Потпис одговорног лица:

ЧЕТВРТИ СЕМЕСТАР

Предмет: ОСНОВИ РАДИОТЕРАПИЈЕ

Бр. часова: 100

Датум	Садржај рада
Датум	Садржај рада
Коментар одговорног лица:	

Потпис одговорног лица:

ЧЕТВРТИ СЕМЕСТАР

Предмет: КОНВЕНЦИОНАЛНЕ РАДИОЛОШКЕ ДИЈАГНОСТИЧКЕ МЕТОД

Бр. часова: 100

Датум	Садржај рада
Датум	Садржај рада
Коментар одговорног лица:	

Потпис одговорног лица:

ЧЕТВРТИ СЕМЕСТАР

Предмет: ОСНОВИ НУКЛЕАРНЕ МЕДИЦИНЕ

Бр. часова: 75

Датум	Садржај рада
Датум	Садржај рада
Коментар одговорног лица:	

Потпис одговорног лица:

**Оцена клиничке летње стручне праксе
на другој години**

Студент је овладао знањима и вештинама из области:

1 _____

УСПЕШНО

ВЕОМА УСПЕШНО

Датум:

Потпис наставника:

2 _____

УСПЕШНО

ВЕОМА УСПЕШНО

Датум:

Потпис наставника:

3

УСПЕШНО

ВЕОМА УСПЕШНО

Датум:

Потпис наставника:

4

УСПЕШНО

ВЕОМА УСПЕШНО

Датум:

Потпис наставника:

5

УСПЕШНО

ВЕОМА УСПЕШНО

Датум:

Потпис наставника:

Установе у којима се реализује клиничка летња стручна пракса у трећој години

Установа	Одговорно лице

НАПОМЕНА: Студент на трећој години мора имати 640 часова клиничке летње стручне праксе и то: из Интервентне радиологије, Савремене радиолошке дијагностичке методе, Специјалне радиотерапије (по 200 часова), као и изборних предмета Ултразвучна дијагностика или Компјутерска томографија и магнетна резонанца (по 40 часова).

ПЕТИ СЕМЕСТАР

Предмет: ИНТЕРВЕНТНА РАДИОЛОГИЈА

Бр. часова: 200

Датум	Садржај рада
Датум	Садржај рада
Коментар одговорног лица:	

Потпис одговорног лица:

ПЕТИ СЕМЕСТАР

Предмет: САВРЕМЕНЕ РАДИОЛОШКЕ ДИЈАГНОСТИЧКЕ МЕТОДЕ

Бр. часова: 200

Датум	Садржај рада
Датум	Садржај рада
Коментар одговорног лица:	

Потпис одговорног лица:

ПЕТИ СЕМЕСТАР

Предмет: САВРЕМЕНЕ РАДИОЛОШКЕ ДИЈАГНОСТИЧКЕ МЕТОДЕ

Бр. часова: 200

Датум	Садржај рада
Датум	Садржај рада
Коментар одговорног лица:	

Потпис одговорног лица:

ПЕТИ СЕМЕСТАР

Предмет: СПЕЦИЈАЛНА РАДИОТЕРАПИЈА

Бр. часова: 200

Датум	Садржај рада
Датум	Садржај рада
Коментар одговорног лица:	

Потпис одговорног лица:

ТРЕЋА ГОДИНА

Изборни предмет: _____

Бр. часова: 40

Датум	Садржај рада
Датум	Садржај рада
Коментар одговорног лица:	

Потпис одговорног лица:

Оцена клиничке летње стручне праксе на трећој години

Студент је овладао знањима и вештинама из области:

1 _____

УСПЕШНО

ВЕОМА УСПЕШНО

Датум:

Потпис наставника:

2 _____

УСПЕШНО

ВЕОМА УСПЕШНО

Датум:

Потпис наставника:

3

УСПЕШНО

ВЕОМА УСПЕШНО

Датум:

Потпис наставника:

4

УСПЕШНО

ВЕОМА УСПЕШНО

Датум:

Потпис наставника:

5

УСПЕШНО

ВЕОМА УСПЕШНО

Датум:

Потпис наставника: