



FORMULARZ MONITOROWANIA ZAJĘĆ DYDAKTYCZNYCH

- dotyczy zajęć dydaktycznych organizowanych w siedzibie Uczelni w czasie epidemii SARS-CoV-2

Część A

1. Imię i nazwisko nauczyciela akademickiego:

2. Data wizytacji:

3. Kierunek studiów:

4. Moduł/semestr:

5. Liczba obecnych studentów:

6. Liczba studentów według listy obecności:

7. Przygotowanie nauczyciela akademickiego do zajęć:

a) Czy nauczyciel akademicki posiadał fartuch ochronny? TAK NIE NIE DOTYCZY

b) Czy nauczyciel akademicki posiadał zmienione obuwie? TAK NIE NIE DOTYCZY

c) Czy nauczyciel akademicki przez cały okres zajęć korzystał z przyłbicy? TAK NIE NIE DOTYCZY

d) Czy nauczyciel akademicki potwierdził znajomość procedury **ochrony i zachowania bezpieczeństwa przed zarażaniem COVID-19 interesariuszy wewnętrznych i zewnętrznych przebywających na terenie Uczelni w czasie epidemii**? TAK NIE

e) Czy nauczyciel akademicki potwierdził znajomość procedury **postępowania w przypadku podejrzenia wystąpienia zakażenia COVID-19 na terenie Uczelni**? TAK NIE

f) Czy nauczyciel akademicki potwierdził znajomość procedury **uczestnictwa w zajęciach dydaktycznych w czasie epidemii SARS-CoV-2**? TAK NIE

DODATKOWY KOMENTARZ

.....

.....

.....

.....

.....
Podpis wizytującego

Część B

PRZESTRZEGANIE ZASAD BEZPIECZEŃSTWA W CZASIE EPIDEMII SARS-CoV-2

Kryterium	TAK	NIE	NIE DOTY CZY
Czy przed rozpoczęciem zajęć nauczyciel akademicki nadzorował proces dezynfekcji rąk przed wejściem do sali?			
Czy przed wejściem do sali nauczyciel akademicki dokonał pomiaru temperatury ciała w wszystkim/ wybranym uczestnikom zajęć?			
Czy przed wpuszczeniem studentów/ słuchaczy do sali nauczyciel akademicki sprawdził listę obecności?			
Czy mimo odgórnego zakazu w zajęciach uczestniczyli studenci/ słuchacze spoza określonej grupy studenckiej?			
Czy klienci uczestniczący w zajęciach w charakterze modeli wypełnili oświadczenia w zakresie aktualnego stanu zdrowia?			
Czy studenci/ słuchacze posiadali wymaganą odzież ochronną: fartuch, obuwie na białej podeszwie, a w przypadku zajęć specjalistycznych również odpowiednie dolne okrycie wierzchnie – legginsy/ dresy?			
Czy wszyscy studenci/ słuchacze posiadali środki ochrony osobistej tj. maseczki [lub inną osłonę ust i nosa] oraz jednorazowe rękawiczki [dotyczy zajęć specjalistycznych/ laboratoryjnych]?			
Czy studenci/ słuchacze wykonujący zabiegi kosmetyczne korzystali z przyłbic?			
Czy zużyte środki ochrony osobistej trafiały do specjalnych pojemników z napisem ZUŻYTE ŚRODKI OCHRONY OSOBISTEJ?			
Czy w czasie wykonywania zabiegów kosmetycznych studenci/ słuchacze posiadali własne ręczniki i peniuary, które po zakończeniu zajęć zostały zamknięte w szczelnym worku?			
Czy zajęcia rozpoczęły się o czasie?			
Czy zajęcia zakończyły się o czasie?			
Czy nauczyciel akademicki dostosował się do godzin przerw określonych w planie zajęć?			
Czy w czasie przerwy od zajęć wszyscy uczestnicy opuścili salę celem jej wywietrzenia lub wycierania i dezynfekcji?			
Czy w czasie zajęć studenci/ słuchacze opuszczali salę stosując się do zasady 1 student/ słuchacz w określonym momencie?			
Czy w czasie zajęć przestrzegany był zakaz korzystania z telefonów komórkowych przez wszystkich uczestników?			
Czy w czasie zajęć przestrzegany był zakaz spożywania posiłków oraz picia tylko i wyłącznie butelkowanej wody mineralnej przez wszystkich uczestników?			
Czy w czasie zajęć przestrzegany był zakaz posiadania w sali okrycia wierzchniego?			
Czy po zakończeniu zajęć studenci/ słuchacze dokonali dezynfekcji przedmiotów/ narzędzi i aparatury wykorzystywanej w czasie zajęć?			

.....
Podpis wizytującego