

WYKAZ OPIEKUNÓW PRAKTYK ZAWODOWYCH

Imię i Nazwisko nr. albumu.....

Lp.	Przedmiot	Praktyka zawodowa		
		Placówka szkoleniowa (pieczętka)	Nazwisko i imię Opiekuna praktyk	Podpis, pieczętka Opiekuna praktyk
Rok I - semestr 2				
1.	Podstawy pielęgniarstwa 120 godz.			
Rok II- semestr 3				
2.	Geriatryczna i pielęgniarstwo geriatryczne 80 godz.			
Rok II- semestr 4				
3.	Choroby wewnętrzne i pielęgniarstwo internistyczne 120 godz.			
4.	Chirurgia, blok operacyjny i pielęgniarstwo chirurgiczne 120 godz.			
5.	Pediatryczna i pielęgniarstwo pediatryczne 140 godz.			

6.	Położnictwo, ginekologia i pielęgniarstwo położniczo-ginekologiczne 60 godz.			
Rok III- semestr 5				
7.	Psychiatria i pielęgniarstwo psychiatryczne 80 godz.			
Rok III – semestr 6				
8.	Pielęgniarstwo w opiece długoterminowej 40 godz.			
9.	Opieka paliatywna 40 godz.			
10.	Neurologia i pielęgniarstwo neurologiczne 80 godz.			
11.	Medycyna ratunkowa i pielęgniarstwo ratunkowe 40 godz.			
12.	Anestezjologia i pielęgniarstwo w zagrożeniu życia 80 godz.			
11.	Podstawowa opieka zdrowotna 120 godz.			
12.	Praktyka zawodowa wybierana indywidualnie przez studenta 80 godz.			
13.				
14.				