

**Wydział Nauk Medycznych**  
Kierunek: **Pielęgniarstwo studia pierwszego stopnia**  
Forma studiów: **stacjonarne**  
Rok studiów: **trzeci**  
Semestr: **szósty**

Rok akademicki: .....  
Nr albumu: .....

**KARTA OKRESOWYCH OSIĄGNIĘĆ STUDENTA  
PRAKTYKI**

Student:

| Lp. | Praktyki odbywane w ramach przedmiotu                                      | Miejsce realizacji/oddział | Termin | Liczba godzin | Ocena | Pieczętka i podpis opiekuna |
|-----|----------------------------------------------------------------------------|----------------------------|--------|---------------|-------|-----------------------------|
| 1.  | <b>Położnictwo, ginekologia i pielęgniarstwo położniczo-ginekologiczne</b> |                            |        | 40            |       |                             |
| 2.  | <b>Psychiatria i pielęgniarstwo psychiatryczne</b>                         |                            |        | 80            |       |                             |
| 3.  | <b>Geriatryka i pielęgniarstwo geriatryczne</b>                            |                            |        | 80            |       |                             |

opiekun / kierownik praktyk

.....

