

COLLEGIUM WITELONA UCZELNIA PAŃSTWOWA

Wydział Nauk o Zdrowiu i Kulturze Fizycznej

Kierunek: Pielęgniarstwo

studia stacjonarne – pierwszego stopnia

.....
Miejsce odbywania praktyki (pieczętka zakładu pracy)

**Moduł: Praktyka zawodowa – Geriatria i pielęgniarstwo
geriatryczne**

Ilość godzin dydaktycznych 80h

l.p	Imię i nazwisko	Data	Czas trwania zajęć	Podpis studenta
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				

.....
Podpis Zakładowego opiekuna praktyk

.....
Podpis Uczelnianego opiekuna praktyk