

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 – **PEDIATRIA I PIELĘGNIARSTWO**  
**PEDIATRYCZNE**

Ilość godzin dydaktycznych: **80**

| 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