

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 – Pielęgniarstwo w opiece  
długoterminowej**

Ilość godzin dydaktycznych: **40h**

I.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 opiekuna praktyk z uczelni