



### Harmonogram praktyki zawodowej

.....  
( Imię Nazwisko )

.....  
( numer albumu )

Kierunek *PIELĘGNIARSTWO* studia stacjonarne\*/stacjonarne 26+\*

**Rok studiów I**, w roku akademickim 20...../20.....

Wydział Nauk o Zdrowiu, Akademia im. Jakuba z Paradyża

Lp	Semestr	Rodzaj Praktyki	data zakończenia ZAJĘĆ PRAKTYCZNYCH	Wymiar Praktyk	Miejsce Realizacji Praktyk	Termin Rozpoczęcia Praktyki Zawodowej	Termin zakończenia Praktyki Zawodowej	<b>Patron praktyki zawodowej</b>
1	2	Podstawy pielęgniarstwa		120 h				
2	2	Pielęgniarstwo w Podstawowej opiece zdrowotnej		60 h				

**Uwaga:**

Za 1 godzinę praktyki przyjmuje się jednostkę 45-minutową.

Akceptujący harmonogram:

.....  
Opiekun Praktyk

\*niepotrzebne skreślić



### Harmonogram praktyki zawodowej

.....  
( Imię Nazwisko ) (numer albumu )

Kierunek *PIELĘGNIARSTWO* studia stacjonarne\*/stacjonarne 26+\*

**Rok studiów II**, w roku akademickim 20...../20.....

Wydział Nauk o Zdrowiu, Akademia im. Jakuba z Paradyża

Lp	Semestr	Rodzaj Praktyki	data zakończenia ZAJĘĆ PRAKTYCZNYCH	Wymiar Praktyk	Miejsce Realizacji Praktyk	Termin Rozpoczęcia Praktyki Zawodowej	Termin zakończenia Partyki Zawodowej	Patron praktyki zawodowej
1	3	Geriatrycja i Pielęgniarstwo Geriatryczne		80 h				

**Uwaga:**

Za 1 godzinę praktyki przyjmuje się jednostkę 45-minutową.

Akceptujący harmonogram:

.....  
Opiekun Praktyk

\*niepotrzebne skreślić



## Harmonogram praktyki zawodowej

.....  
( Imię Nazwisko ).....  
( numer albumu )Kierunek *PIELĘGNIARSTWO* studia stacjonarne\*/stacjonarne 26+\***Rok studiów II**, w roku akademickim 20.../20...

Lp	Semestr	Rodzaj Praktyki	data zakończenia ZAJĘĆ PRAKTYCZNYCH	Wymiar Praktyk	Miejsce Realizacji Praktyk	Termin Rozpoczęcia Praktyki Zawodowej	Termin zakończenia Praktyki Zawodowej	<b>Patron praktyki zawodowej</b>
1	4	Choroby Wewnętrzne i Pielęgniarstwo Internistyczne		120 h				
2	4	Pediatrica i Pielęgniarstwo Pediatryczne		140 h				
3	4	Chirurgia blok operacyjny i Pielęgniarstwo Chirurgiczne		80 h				
		Blok operacyjny		40 h				
4	4	Psychiatria i pielęgniarstwo psychiatryczne		80 h				

**Uwaga:**

Za 1 godzinę praktyki przyjmuje się jednostkę 45-minutową.

Akceptujący harmonogram:

.....  
Opiekun Praktyk

\*niepotrzebne skreślić



## Harmonogram praktyki zawodowej

.....  
( Imię Nazwisko ).....  
( numer albumu )Kierunek *PIELĘGNIARSTWO* studia stacjonarne\*/stacjonarne 26+\***Rok studiów III**, w roku akademickim 20...../20.....

Wydział Nauk o Zdrowiu, Akademia im. Jakuba z Paradyża

Lp	Semestr	Rodzaj Praktyki	data zakończenia ZAJĘĆ PRAKTYCZNYCH	Wymiar Praktyk	Miejsce Realizacji Praktyk	Termin Rozpoczęcia Praktyki Zawodowej	Termin zakończenia Praktyki Zawodowej	Patron praktyki zawodowej
1	5	Pielęgniarstwo w Podstawowej opiece zdrowotna		60 h				
2	5	Neurologia i Pielęgniarstwo Neurologiczne		80 h				
3	5	Anestezjologia i pielęgniarstwo w zagrożeniu życia		80 h				
4	5	Praktyki zawodowe wybierane indywidualnie przez studenta I oddział		40 h				
5	5	Praktyki zawodowe wybierane indywidualnie przez studenta II oddział		40 h				

**Uwaga: Za 1 godzinę praktyki przyjmuje się jednostkę 45-minutową. Akceptujący harmonogram:**.....  
Opiekun Praktyk

\*niepotrzebne skreślić



## Harmonogram praktyki zawodowej

.....  
( Imię Nazwisko ).....  
( numer albumu )Kierunek *PIELĘGNIARSTWO* studia stacjonarne\*/stacjonarne 26+\***Rok studiów III**, w roku akademickim 20.../20...

Wydział Nauk o Zdrowiu, Akademia im. Jakuba z Paradyża

Lp	Semestr	Rodzaj Praktyki	data zakończenia ZAJĘĆ PRAKTYCZNYCH	Wymiar Praktyk	Miejsce Realizacji Praktyk	Termin Rozpoczęcia Praktyki Zawodowej	Termin zakończenia Praktyki Zawodowej	Patron praktyki zawodowej
1	6	Medycyna ratunkowa i pielęgniarstwo ratunkowe		40 h				
2	6	Pielęgniarstwo w opiece długoterminowej		40 h				
3	6	Położnictwo , ginekologia i pielęgniarstwo położniczo-ginekologiczne		60 h				
4	6	Opieka paliatywna		40 h				

**Uwaga:**

Za 1 godzinę praktyki przyjmuje się jednostkę 45-minutową.

Akceptujący harmonogram:

.....  
...  
Opiekun Praktyk

\*niepotrzebne skreślić