



Sprawozdanie z praktyk zawodowych
Kierunek: Pielęgniarstwo

Praktyka zawodowa w zakresie.....

Opiekun praktyk

Rok studiów Semestr Grupa

Okres realizacji zajęć od..... do

Lp	Imię i nazwisko studenta	Praktyka zawodowa /data /ob/nb																Liczba godzin	
																			Zal

**w sprawozdaniu należy uwzględnić wszystkich studentów (również nieobecnych); można wpisać dwie grupy w przypadku POZ, intensywnej terapii i pielęgniarstwa w intensywnej opiece, pielęgniarstwa pediatrycznego. Wydrukować dwustronnie.*

Potwierdzam realizację

.....
Kierownik ds. Studenckich Praktyk Zawodowych

.....
Prowadzący (czytelny podpis/pieczętka)



Ocena studenta

Lp.	Nazwisko i imię studenta	Ocena za czynność										Ocena końcowa

Prowadzący zajęcia
(czytelny podpis/pieczątka)