

.....
Nazwisko i imię studenta

Karta oceny/ samooceny studenta

Zajęcia praktyczne

Rok studiów III, semestr V

Rok akademicki 2024/2025

Położnictwo, ginekologia i pielęgniarstwo położniczo-ginekologiczne			
Miejsce realizacji		Ilość godzin	
Samoocena			
Podpis:			
Opinia nauczyciela			
Podpis:			

Zajęcia praktyczne

Rok studiów III, semestr V

Rok akademicki 2024/2025

Chirurgia i pielęgniarstwo chirurgiczne			
Miejsce realizacji		Ilość godzin	
Samoocena			
Podpis:			
Opinia nauczyciela			
Podpis:			

Zajęcia praktyczne

Rok studiów III, semestr V

Rok akademicki 2024/2025

Anestezjologia i pielęgniarstwo w zagrożeniu życia			
Miejsce realizacji		Ilość godzin	
Samooceana			
Podpis:			
Opinia nauczyciela			
Podpis:			

Zajęcia praktyczne

Rok studiów III, semestr V

Rok akademicki 2024/2025

Pediatria i pielęgniarstwo pediatryczne			
Miejsce realizacji		Ilość godzin	
Samooceana			
Podpis:			
Opinia nauczyciela			
Podpis:			

Zajęcia praktyczne

Rok studiów III, semestr V

Rok akademicki 2024/2025

Psychiatria i pielęgniarstwo psychiatryczne			
Miejsce realizacji		Ilość godzin	
Samoocena			
			Podpis:
Opinia nauczyciela			
			Podpis:

Nabór 2022/2023