

.....
Nazwisko i imię studenta

Karta oceny/ samooceny studenta

Zajęcia praktyczne

Rok studiów III, semestr V

Rok akademicki 2025/2026

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

Zajęcia praktyczne

Rok studiów III, semestr V

Rok akademicki 2025/2026

Chirurgia i pielęgniarstwo chirurgiczne			
Miejsce realizacji		Ilość godzin	
Samoocena			
Opinia nauczyciela			

Zajęcia praktyczne

Rok studiów III, semestr V

Rok akademicki 2025/2026

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

Zajęcia praktyczne

Rok studiów III, semestr V

Rok akademicki 2025/2026

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

Zajęcia praktyczne

Rok studiów III, semestr V

Rok akademicki 2025/2026

Psychiatria i pielęgniarstwo psychiatryczne			
Miejsce realizacji		Ilość godzin	
Samoocena			
Opinia nauczyciela			

Nabór 2023/2024