

.....  
Nazwisko i imię studenta

## Karta oceny/ samooceny studenta

### Zajęcia praktyczne

Rok studiów III, semestr VI

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 VI

Rok akademicki 2024/2025

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

.....  
Nazwisko i imię studenta

**Zajęcia praktyczne**

Rok studiów III, semestr VI

Rok akademicki 2024/2025

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

**Zajęcia praktyczne**

Rok studiów III, semestr VI

Rok akademicki 2024/2025

Neurologia i pielęgniarstwo neurologiczne			
Miejsce realizacji		Ilość godzin	
Samoocena			
Podpis:			
Opinia nauczyciela			
Podpis:			

.....  
Nazwisko i imię studenta

**Zajęcia praktyczne**

Rok studiów III, semestr VI

Rok akademicki 2024/2025

Opieka paliatywna			
Miejsce realizacji		Ilość godzin	
Samooceana			
			Podpis:
Opinia nauczyciela			
			Podpis:

Nabór 2022/2023