

Nabór II 2019/2020

KARTA EWIDENCJI CZASU PRACY STUDENTA

Praktyki obowiązkowe

Moduł **Neurologia i pielęgniarstwo neurologiczne** – 80 godzin dydaktycznych

Imię i nazwisko studenta: Nr albumu

L.p.	Data realizacji praktyki	Liczba zrealizowanych godzin dydaktycznych	Podpis i pieczęć opiekuna zawodowego praktyki

Sprawdził:

.....
data i podpis opiekuna dydaktycznego praktyki

.....
podpis studenta

Zatwierdził:

.....
data i podpis Koordynatora ds. wdrażania
Programu Rozwoju Uczelni