

Nabór II 2019/2020

## KARTA EWIDENCJI CZASU PRACY STUDENTA

Praktyki obowiązkowe

Moduł **Psychiatria i pielęgniarstwo psychiatryczne** – 40 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