

kierunek: higiena stomatologiczna

KARTA PRAKTYK STUDENCKICH
w zakresie opieki pielęgniarstwa – I rok

Rok akademicki **2025/2026**

Imię i nazwisko studenta

Rok studiów Nr albumu

Adres stałego zamieszkania:

Miejscowość.....kod pocztowy

ulica nr domunr mieszkania

1/ Termin praktyki: od..... do Liczba dni roboczych:

2/ Miejsce praktyki:

Nazwa:

Adres:

Miejscowość..... kod pocztowy

ulica nr telefon

3/ Imię i nazwisko kierownika i opiekuna:

.....
.....

4/ Realizacja efektów kształcenia

Zakres czynności	Efekt uczenia się	Daty wykonania	Potwierdzenie wykonania przez opiekuna praktyki (podpis i pieczęć)
Zdobycie orientacji w zakresie organizacji ochrony zdrowia, struktury organizacyjnej szpitala, zaznajomienie studenta z rolą pielęgniarki w procesie pielęgnowania i leczenia chorego	HS_W21 HS_W24 HS_U68 HS_U29 HS_U30 HS_U31		

Zdobycie wiedzy w zakresie prawidłowej obsługi urządzeń do pomiaru temperatury, tętna, ciśnienia tętniczego.			
Zdobycie wiedzy o procesach z zakresu aseptyki i antyseptyki.			
Umiejętności:			
Mierzenie temperatury	HS_U27 HS_U28 HS_U69 HS_U30 HS_U31		
Mierzenie tętna, ciśnienia krwi i liczby oddechów			
Toaleta chorego, obsługa sanitarna, karmienie chorych,			
Przygotowanie leków do podania chorym			
Stosowanie procedur i standardów w zakresie aseptyki i antyseptyki podczas wykonywania zadań			

.....
(podpis studenta)

5/ Potwierdzenie odbycia liczby godzin praktyk i wykonanych czynności oraz opinia o pracy studenta i przebiegu praktyki:

.....
.....
.....

.....
(pieczęć jednostki organizującej praktykę)

.....
(podpis i pieczęć zaliczającego)

Uwagi:.....
.....
.....

Zaliczam wakacyjną praktykę zawodową obowiązującą po I roku studiów (w r. ak. 2025/2026)

*Prodziekan ds. kierunków: audiofonologia z protetyką słuchu,
higieny stomatologicznej i logopedii ogólnej i klinicznej*

dr hab. n. med. Joanna Peradzyńska