



WARSZAWSKI UNIWERSYTET MEDYCZNY
MEDICAL UNIVERSITY OF WARSAW



Wydział Lekarsko-Stomatologiczny

kierunek: higiena stomatologiczna

KARTA PRAKTYK STUDENCKICH
w zakresie opieki pielęgniarskiej – I rok

Rok akademicki **2022/2023**

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 kształcenia	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_W03		
Umiejętności :	HS_U01 HS_U08 HS_U10		
mierzenie temperatury			
mierzenie tętna, ciśnienia krwi i liczby oddechów			

technika siania łóżek i zmiana pościeli,		
toaleta chorego, obsługa sanitarna, karmienie chorych,		
przygotowanie leków do podania chorym		

.....
(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. 2022/2023)

*Prodziekan ds. kształcenia na kierunkach: lekarsko-dentystycznym,
higienie stomatologicznej i technikach dentystycznych*

Prof. dr hab. n. med. Agnieszka Mielczarek