załącznik 8 do formularza
Uchwała 37/2024 z dnia 28 sierpnia 2024 r.

Instytut: Zdrowia
Kierunek: Pielęgniarstwo, studia I stopnia
Profil: praktyczny

HARMONOGRAM PRAKTYKI ZAWODOWEJ

Nazwisko i imię:

Nr albumu:

Rok akademicki/semestr:

Ilość godzin:

Przedmiot:

Oddział/placówka:

Data praktyki	Godziny odbywania praktyki	Podpis opiekuna	Podpis studenta	Uwagi