



WARSZAWSKI UNIWERSYTET MEDYCZNY
MEDICAL UNIVERSITY OF WARSAW

Wydział Lekarsko-Stomatologiczny



kierunek: Higiena Stomatologiczna

KARTA PRAKTYK STUDENCKICH

w zakresie opieki pielęgniarstwa – I rok

Rok akademicki 2023/2024

Imię i nazwisko studenta

Rok studiów Numer albumu

Adres stałego zamieszkania:

Miejscowość Kod pocztowy

Ulica Nr domu Nr mieszkania

1/Termin praktyki od do Liczba godzin

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	Data 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			
Mierzenie temperatury	HS_U01 HS_U08 HS_U10		
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

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

.....
(pieczęćka jednostki organizującej praktyki)

.....
(podpis i pieczęć zaliczającego)

Uwagi

.....

.....

Zaliczam wakacyjną praktykę zawodową obowiązującą po I roku studiów (w r.ak. 2023/2024)

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

Prof. dr hab. n. med. Agnieszka Mielczarek