

.....
pieczęć Uczelni

**DZIENNIK UMIEJĘTNOŚCI ZAWODOWYCH
KIERUNEK PIELĘGNIARSTWO
STUDIA II STOPNIA**

.....
Imię i nazwisko Studenta

.....
nr albumu

PRAKTYKA ZAWODOWA – ENDOSKOPIA

| Umiejętności – po zrealizowaniu praktyk zawodowych student potrafi: | | Ocena | Data | Podpis Opiekuna praktyk |
|---|--|-------|------|-------------------------|
| B2P_U08 | Uczyć pacjenta i jego rodzinę postępowania przed planowanym i po wykonanym procesie diagnostyki i terapii endoskopowej | | | |
| B2P_U09 | Współuczestniczyć w procesie diagnostyki i terapii endoskopowej | | | |
| B2P_U10 | Prowadzić dokumentację medyczną w pracowni endoskopowej | | | |
| B2P_K05 | Ponosić odpowiedzialność za realizowane świadczenia zdrowotne; | | | |

.....
pieczęć Oddziału/Zakładu

.....
podpis Koordynatora praktyk

ZALICZENIE PRAKTYKI ZAWODOWEJ

| Data | Ocena | Podpis Kierownika praktyk |
|------|-------|---------------------------|
| | | |