

Akademia WSB

Dąbrowa Górnicza, Kraków, Cieszyn, Żywiec, Olkusz, Gliwice, Tychy

WSB University

DZIENNIK PRAKTYK ZAWODOWYCH

KIERUNEK LEKARSKI

.....
IMIĘ I NAZWISKO STUDENTA

.....
NUMER ALBUMU

.....
IMIĘ I NAZWISKO STUDENTA

.....
NUMER ALBUMU

.....
ROK AKADEMICKI

█
ROK STUDIÓW

.....
IMIĘ I NAZWISKO

PROGRAM PRAKTYKI W ZAKRESIE OPIEKI NAD CHORYM W SZPITALACH

4 TYGODNIE (120 GODZIN)

PROGRAM PRAKTYKI		
Lp.	ZAKRES CZYNNOŚCI	DATA, PODPIS I PIECZĘĆ OPIEKUNA
W zakresie zajęć administracyjno-porządkowych		
1.	Student zna strukturę szpitala i oddziału	
2.	Student zna czynności administracyjne związane z obsługą chorych (przyjęcia, wypisy, przenosiny, zgony)	
W zakresie obsługi chorych:		
1.	Student zna zasady żywienia chorych	
2.	Student pomaga przy wydawaniu leków	
3.	Student zna zasady postępowania przy badaniu chorych	
4.	Student asystuje przy badaniu chorego	
5.	Student pomaga w przygotowywaniu narzędzi i strzykawek	
6.	Student zna zasady wstrzyknięć podskórnych i domięśniowych	
7.	Student wykonuje zastrzyki podskórne i domięśniowe	
8.	Student stosuje się do zasad antyseptyki i aseptyki	
9.	Student wykonuje pomiary temperatury ciała, tętna i ciśnienia krwi	
10.	Student pobiera wymazy z nosa, gardła i zmian skórnych	
11.	Student pobiera krew żylną do badań laboratoryjnych	

.....
IMIĘ I NAZWISKO

Po zakończeniu I roku studiów studentów obowiązuje 4-tygodniowa praktyka (120 godzin) z zakresu opieki nad chorym w oddziałach szpitalnych, obejmująca 6-godzinny dzień pracy. Każdy student powinien 2-krotnie w czasie praktyki odbyć dyżur w godzinach popołudniowych i wieczornych. Warunkiem zaliczenia praktyki jest wykazanie przez studenta znajomości ogólnych zasad organizacji pracy oddziału szpitala oraz praktycznych umiejętności w zakresie opieki nad chorymi, łącznie z wykonywaniem wstrzyknień podskórnych i domięśniowych.

Funkcję opiekuna praktyki odpowiedzialnego za realizację programu sprawuje lekarz upoważniony przez lekarza kierującego oddziałem.

Organizator praktyki / Osoba upoważniona przez Organizatora praktyki zalicza odbycie praktyki poprzez umieszczenie odpowiedniego wpisu w karcie praktyki studenta. Warunkiem zaliczenia praktyki jest osiągnięcie przez studenta założonych efektów kształcenia.

UWAGI

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

Potwierdzam zaliczenie efektów uczenia się i zrealizowanie programu w zakresie treści objętych praktyką w okresie od do

.....
PIECZĄTKA OGÓLNA JEDNOSTKI

.....
PIECZĄTKA I PODPIS LEKARZA
KIERUJĄCEGO ODDZIAŁEM

.....
PODPIS I PIECZĘĆ
PEŁNOMOCNIKA
DS. PRAKTYCZNEGO NAUCZANIA KLINICZENG
I PRAKTYK ZAWODOWYCH
AKADEMII WSB

.....
IMIĘ I NAZWISKO STUDENTA

.....
NUMER ALBUMU

.....
ROK AKADEMICKI

||
ROK STUDIÓW

.....
IMIĘ I NAZWISKO

**PROGRAM PRAKTYKI W ZAKRESIE LECZNICTWA OTWARTEGO
(LEKARZ RODZINNY) 3 TYGODNIE (90 GODZIN)**

PROGRAM PRAKTYKI		
Lp.	ZAKRES CZYNNOŚCI	DATA, PODPIS I PIECZĘĆ OPIEKUNA
1.	Student zna strukturę i organizację pracy jednostki podstawowej opieki zdrowotnej, w tym zasad organizacji gabinetu zabiegowego	
2.	Student zna zakres zadań i obowiązków lekarza podstawowej opieki zdrowotnej oraz zakres czynności jednostki	
3.	Student zna zasady współpracy ww. jednostki ze specjalistycznymi jednostkami systemu ochrony zdrowia (szpitale, poradnie specjalistyczne)	
4.	Student asystuje lekarzowi przy przyjmowaniu chorych w jednostce, a w miarę możliwości także w wizytach domowych	
5.	Student zna zasady wydawania zaświadczeń lekarskich i orzeczeń o czasowej niezdolności do pracy	
6.	Student asystuje przy badaniu chorego	
7.	Student analizuje wyniki badań dodatkowych i konsultacji specjalistycznych	
8.	Student doskonali umiejętność wstrzyknięć podskórnych i domięśniowych	
9.	Student zna zasady kwalifikowania pacjenta do szczepień oraz stosowania kalendarza szczepień u pacjentów do ukończenia 18. roku życia	
10.	Student zna zasady i metody przeprowadzania badania bilansowego pacjenta do ukończenia 18. roku życia	
11.	Student wykonuje pomiary temperatury ciała, tętna i ciśnienia krwi	
12.	Student wykonuje zabiegi pielęgniarstwa i udziela pierwszej pomocy w nagłych sytuacjach	

.....
IMIĘ I NAZWISKO

Po zakończeniu II roku studiów studentów obowiązuje 3-tygodniowa praktyka (90 godzin) odbywająca się wyłącznie w otwartych jednostkach ochrony zdrowia (poradnie lekarza rodzinnego), obejmująca 6-godzinny dzień pracy. Warunkiem zaliczenia praktyki jest wykazanie przez studenta znajomości ogólnych zasad organizacji pracy poradni oraz praktycznych umiejętności w zakresie obsługi chorych, łącznie z prowadzeniem dokumentacji.

Funkcję opiekuna praktyki odpowiedzialnego za realizację programu sprawuje lekarz upoważniony przez kierownika jednostki podstawowej opieki zdrowotnej.

Organizator praktyki / Osoba upoważniona przez Organizatora praktyki zalicza odbycie praktyki poprzez umieszczenie odpowiedniego wpisu w karcie praktyki studenta. Warunkiem zaliczenia praktyki jest osiągnięcie przez studenta założonych efektów kształcenia.

UWAGI

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

Potwierdzam zaliczenie efektów uczenia się i zrealizowanie programu w zakresie treści objętych praktyką w okresie od do

.....
PIECZĄTKA OGÓLNA JEDNOSTKI

.....
PIECZĄTKA I PODPIS LEKARZA
KIERUJĄCEGO PLACÓWKĄ POZ

.....
PODPIS I PIECZĘĆ
PEŁNOMOCNIKA
DS. PRAKTYCZNEGO NAUCZANIA KLINICZENG
I PRAKTYK ZAWODOWYCH
AKADEMII WSB

.....
IMIĘ I NAZWISKO

PROGRAM PRAKTYKI W ZAKRESIE POMOCY DORAŻNEJ

1 TYDZIEŃ (30 GODZIN)

PROGRAM PRAKTYKI		
Lp.	ZAKRES CZYNNOŚCI	DATA, PODPIS I PIECZĘĆ OPIEKUNA
1.	Student zna strukturę i organizację pracy jednostki pomocy dorażnej	
2.	Student asystuje przy udzielaniu pomocy w miejscu zdarzenia, podczas transportu chorego oraz w jednostce pomocy dorażnej	
3.	Student zna aparaturę i sprzęt medyczny wykorzystywany w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym/ Izbie Przyjęć/ Zespole Ratownictwa Medycznego	
4.	Student asystuje lekarzowi w trakcie wykonywania czynności resuscytacyjnych u chorych w stanach nagłego zagrożenia życia	
5.	Student asystuje przy transporcie chorych w stanie niestabilnym	
6.	Student zna zasady działania w algorytmie zaawansowanych czynności ratunkowych (ALS)	
7.	Student analizuje wyniki badań dodatkowych i konsultacji specjalistycznych	
8.	Student zna zasady zaopatrzenia pacjenta urazowego, chirurgicznego, internistycznego i pediatrycznego	
9.	Student dokonuje oceny stanu pacjenta (w tym pacjenta nieprzytomnego)	

.....
IMIĘ I NAZWISKO

Po zakończeniu II roku studiów studentów obowiązuje 1-tygodniowa praktyka (30 godzin) odbywająca się w zakresie pomocy doraźnej na Szpitalnym Oddziale Ratunkowym, obejmująca 6-godzinny dzień pracy. Każdy student powinien 2-krotnie w czasie praktyki odbyć dyżur w godzinach popołudniowych i wieczornych. Warunkiem zaliczenia praktyki jest wykazanie przez studenta znajomości ogólnych zasad organizacji pracy Oddziału oraz praktycznych umiejętności w zakresie opieki nad chorymi, łącznie z prowadzeniem dokumentacji.

Funkcję opiekuna praktyki odpowiedzialnego za realizację programu sprawuje lekarz upoważniony przez lekarza kierującego oddziałem.

Organizator praktyki / Osoba upoważniona przez Organizatora praktyki zalicza odbycie praktyki poprzez umieszczenie odpowiedniego wpisu w karcie praktyki studenta. Warunkiem zaliczenia praktyki jest osiągnięcie przez studenta założonych efektów kształcenia.

UWAGI

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

Potwierdzam zaliczenie efektów uczenia się i zrealizowanie programu w zakresie treści objętych praktyką w okresie od do

.....
PIECZĄTKA OGÓLNA JEDNOSTKI

.....
PIECZĄTKA I PODPIS LEKARZA
KIERUJĄCEGO ODDZIAŁEM

.....
PODPIS I PIECZĘĆ
PEŁNOMOCNIKA
DS. PRAKTYCZNEGO NAUCZANIA KLINICZENG
I PRAKTYK ZAWODOWYCH
AKADEMII WSB

.....
IMIĘ I NAZWISKO STUDENTA

.....
NUMER ALBUMU

.....
ROK AKADEMICKI

III
ROK STUDIÓW

.....
IMIĘ I NAZWISKO

PROGRAM PRAKTYKI W ZAKRESIE CHORÓB WEWNĘTRZNYCH

4 TYGODNIE (120 GODZIN)

PROGRAM PRAKTYKI		
Lp.	ZAKRES CZYNNOŚCI	DATA, PODPIS I PIECZĘĆ OPIEKUNA
1.	Student zna strukturę i organizację pracy oddziału chorób wewnętrznych	
2.	Student przeprowadza wywiad lekarski z pacjentem dorosłym, w tym pacjentem w wieku podeszłym	
3.	Student doskonali umiejętności badania fizykalnego	
4.	Student doskonali umiejętności rozpoznawania i różnicowania podstawowych jednostek chorobowych, ze szczególnym uwzględnieniem stanów zagrożenia życia	
5.	Student właściwie interpretuje wyniki badań laboratoryjnych, obrazowych i patomorfologicznych	
6.	Student asystuje przy pobieraniu materiału do badań diagnostycznych, w tym pobieraniu posiewów krwi oraz moczu	
7.	Student bierze aktywny udział w codziennych wizytach lekarskich	
8.	Student doskonali umiejętność wstrzyknięć podskórnych i domięśniowych	
9.	Student prowadzi podstawowe czynności ratunkowe u pacjentów dorosłych.	
10.	Student zna zasady wypisywania skierowań na badania dodatkowe, transport sanitarny, zaświadczeń o czasowej niezdolności do pracy, recept na leki gotowe oraz recepturowe zgodnie z przysługującymi pacjentom uprawnieniami	
11.	Student wykonuje pomiary temperatury ciała, tętna i ciśnienia krwi	
12.	Student prowadzi historię choroby pacjent i pozostałą dokumentację medyczną pacjenta w oddziale chorób wewnętrznych	

.....
IMIĘ I NAZWISKO

Po zakończeniu III roku studiów studentów obowiązuje 4-tygodniowa praktyka (120 godzin) w Oddziale Chorób Wewnętrznych. Studenta obowiązuje 6-godzinny dzień pracy. Każdy student powinien 2-krotnie w czasie praktyki odbyć dyżur w godzinach popołudniowych i wieczornych. Warunkiem zaliczenia praktyki jest wykazanie przez studenta znajomości ogólnych zasad organizacji pracy Oddziału oraz praktycznych umiejętności w zakresie opieki nad chorymi, łącznie z prowadzeniem dokumentacji.

Funkcję opiekuna praktyki odpowiedzialnego za realizację programu sprawuje lekarz upoważniony przez lekarza kierującego oddziałem.

Organizator praktyki / Osoba upoważniona przez Organizatora praktyki zalicza odbycie praktyki poprzez umieszczenie odpowiedniego wpisu w karcie praktyki studenta. Warunkiem zaliczenia praktyki jest osiągnięcie przez studenta założonych efektów kształcenia.

UWAGI

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

Potwierdzam zaliczenie efektów uczenia się i zrealizowanie programu w zakresie treści objętych praktyką w okresie od do

.....
PIECZĄTKA OGÓLNA JEDNOSTKI

.....
PIECZĄTKA I PODPIS LEKARZA
KIERUJĄCEGO ODDZIAŁEM

.....
PODPIS I PIECZĘĆ
PEŁNOMOCNIKA
DS. PRAKTYCZNEGO NAUCZANIA KLINICZENGO
I PRAKTYK ZAWODOWYCH
AKADEMII WSB

.....
IMIĘ I NAZWISKO STUDENTA

.....
NUMER ALBUMU

.....
ROK AKADEMICKI

IV
ROK STUDIÓW

.....
IMIĘ I NAZWISKO

PROGRAM PRAKTYKI W ZAKRESIE INTENSYWNEJ TERAPII

2 TYGODNIE (60 GODZIN)

PROGRAM PRAKTYKI		
Lp.	ZAKRES CZYNNOŚCI	DATA, PODPIS I PIECZĘĆ OPIEKUNA
1.	Student zna strukturę i organizację pracy oraz zakres udzielanych świadczeń zdrowotnych oddziału intensywnej terapii	
2.	Student zna zasady rozpoznawania, różnicowania i leczenia stanów zagrożenia życia	
3.	Student zna metody leczenia i aparaturę używaną w zakresie oddziału intensywnej terapii	
4.	Student zna zasady monitorowania funkcji układu oddechowego i układu krążenia	
5.	Student zna podstawowe zasady wentylacji mechanicznej i obsługi respiratora	
6.	Student asystuje przy wykonywaniu zabiegów chirurgicznych w zakresie bloku operacyjnego	
7.	Student zna zasady leczenia bólu	
8.	Student zna zasady postępowania lekarskiego w sytuacji konieczności zastosowania działań medycznych bez świadomej zgody pacjenta	
9.	Student zna zasady postępowania w ostrych stanach zagrożenia życia i oceny stanu pacjenta nieprzytomnego	
10.	Student zna zasady aseptyki i antyseptyki i problematykę zakażeń w oddziale intensywnej terapii	

.....
IMIĘ I NAZWISKO

Po zakończeniu IV roku studiów studentów obowiązuje 2-tygodniowa praktyka (60 godzin) odbywająca się w Oddziale Intensywnej Terapii, obejmująca 6-godzinny dzień pracy. Każdy student powinien 2-krotnie w czasie praktyki odbyć dyżur w godzinach popołudniowych i wieczornych. Warunkiem zaliczenia praktyki jest wykazanie przez studenta znajomości ogólnych zasad organizacji pracy Oddziału oraz praktycznych umiejętności w zakresie opieki nad chorymi, łącznie z prowadzeniem dokumentacji.

Funkcję opiekuna praktyki odpowiedzialnego za realizację programu sprawuje lekarz upoważniony przez lekarza kierującego oddziałem.

Organizator praktyki / Osoba upoważniona przez Organizatora praktyki zalicza odbycie praktyki poprzez umieszczenie odpowiedniego wpisu w karcie praktyki studenta. Warunkiem zaliczenia praktyki jest osiągnięcie przez studenta założonych efektów kształcenia.

UWAGI

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

Potwierdzam zaliczenie efektów uczenia się i zrealizowanie programu w zakresie treści objętych praktyką w okresie od do

.....
PIECZĄTKA OGÓLNA JEDNOSTKI

.....
PIECZĄTKA I PODPIS LEKARZA
KIERUJĄCEGO ODDZIAŁEM

.....
PODPIS I PIECZĘĆ
PEŁNOMOCNIKA
DS. PRAKTYCZNEGO NAUCZANIA KLINICZENG
I PRAKTYK ZAWODOWYCH
AKADEMII WSB

.....
IMIĘ I NAZWISKO

PROGRAM PRAKTYKI W ZAKRESIE PEDIATRII

2 TYGODNIE (60 GODZIN)

PROGRAM PRAKTYKI		
Lp.	ZAKRES CZYNNOŚCI	DATA, PODPIS I PIECZĘĆ OPIEKUNA
1.	Student zna strukturę, organizację pracy i zakres udzielanych świadczeń zdrowotnych oddziału pediatrii	
2.	Student ocenia stan zdrowia dziecka i jego psychofizycznego rozwoju	
3.	Student zna zasady pielęgnacji niemowlęcia	
4.	Student zna zasady żywienia zdrowego i chorego dziecka	
5.	Student bada fizykalnie dziecko	
6.	Student zna zasady diagnostyki i leczenia chorób wieku dziecięcego, ze szczególnym uwzględnieniem pediatrycznych stanów nagłych	
7.	Student bierze udział w wizytach lekarskich i prowadzi dokumentację medyczną	
8.	Student zna zasady oceny stopnia nawodnienia dziecka i oceny zaburzeń równowagi kwasowo-zasadowej, zwłaszcza niemowlęcia	
9.	Student analizuje wyniki badań laboratoryjnych, obrazowych, histopatologicznych i konsultacji specjalistycznych	
10.	Student pobiera materiał do badań laboratoryjnych i histopatologicznych	
11.	Student wykonuje pod nadzorem lekarza zabiegi: pobierania materiału do badania diagnostycznego (pobieranie treści żołądkowej i dwunastniczej, płukanie żołądka), podłączania wlewu kroplowego oraz wykonywania wstrzyknień	
12.	Student zna zasady udzielania pierwszej pomocy u dzieci i niemowląt	

.....
IMIĘ I NAZWISKO

Po zakończeniu IV roku studiów studentów obowiązuje 2-tygodniowa praktyka (60 godzin) odbywająca się w Oddziale Pediatrycznym, obejmująca 6-godzinny dzień pracy. Każdy student powinien 2-krotnie w czasie praktyki odbyć dyżur w godzinach popołudniowych i wieczornych. Warunkiem zaliczenia praktyki jest wykazanie przez studenta znajomości ogólnych zasad organizacji pracy Oddziału oraz praktycznych umiejętności w zakresie opieki nad chorymi, łącznie z prowadzeniem dokumentacji.

Funkcję opiekuna praktyki odpowiedzialnego za realizację programu sprawuje lekarz upoważniony przez lekarza kierującego oddziałem.

Organizator praktyki / Osoba upoważniona przez Organizatora praktyki zalicza odbycie praktyki poprzez umieszczenie odpowiedniego wpisu w karcie praktyki studenta. Warunkiem zaliczenia praktyki jest osiągnięcie przez studenta założonych efektów kształcenia.

UWAGI

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

Potwierdzam zaliczenie efektów uczenia się i zrealizowanie programu w zakresie treści objętych praktyką w okresie od do

.....
PIECZĄTKA OGÓLNA JEDNOSTKI

.....
PIECZĄTKA I PODPIS LEKARZA
KIERUJĄCEGO ODDZIAŁEM

.....
PODPIS I PIECZĘĆ
PEŁNOMOCNIKA
DS. PRAKTYCZNEGO NAUCZANIA KLINICZENGO
I PRAKTYK ZAWODOWYCH
AKADEMII WSB

.....
IMIĘ I NAZWISKO STUDENTA

.....
NUMER ALBUMU

.....
ROK AKADEMICKI

V
ROK STUDIÓW

.....
IMIĘ I NAZWISKO

PROGRAM PRAKTYKI W ZAKRESIE CHIRURGII

2 TYGODNIE (60 GODZIN)

PROGRAM PRAKTYKI		
Lp.	ZAKRES CZYNNOŚCI	DATA, PODPIS I PIECZĘĆ OPIEKUNA
1.	Student zna strukturę i organizację pracy oddziału chirurgicznego i bloku operacyjnego - zasady przyjęć, prowadzenia dokumentacji medycznej chorego i wypisów	
2.	Student zna zasady kwalifikacji pacjenta do zabiegów ze wskazań życiowych, w trybie planowym i nagłym	
3.	Student zna narzędzia chirurgiczne i aparaturę używaną w zakresie oddziału chirurgicznego i bloku operacyjnego	
4.	Student zna zasady postępowania diagnostycznego, zwłaszcza w zakresie nagłych stanów wymagających zaopatrzenia chirurgicznego	
5.	Student zna zasady opatrywania ran, zakładania szwów, postępowania w złamaniach i oparzeniach	
6.	Student asystuje przy wykonywaniu zabiegów chirurgicznych w zakresie bloku operacyjnego	
7.	Student analizuje wyniki badań dodatkowych i konsultacji specjalistycznych	
8.	Student bierze aktywny udział w wizytach lekarskich	
9.	Student bierze aktywny udział w pracy oddziału: zmiany opatrunków, zdejmowanie szwów, podłączanie kroplówek, pobieranie materiału do badań diagnostycznych	
10.	Student zna zasady aseptyki i antyseptyki oraz techniki mycia się do zabiegu operacyjnego, zakładania jałowych rękawiczek, fartucha operacyjnego i przygotowania pola operacyjnego	
11.	Student zna zasady i sposoby podstawowych technik znieczulenia miejscowego	

.....
IMIĘ I NAZWISKO

Po zakończeniu V roku studiów studentów obowiązuje 2-tygodniowa praktyka (60 godzin) odbywająca się w Oddziale Chirurgicznym, obejmująca 6-godzinny dzień pracy. Każdy student powinien 2-krotnie w czasie praktyki odbyć dyżur w godzinach popołudniowych i wieczornych. Warunkiem zaliczenia praktyki jest wykazanie przez studenta znajomości ogólnych zasad organizacji pracy Oddziału oraz praktycznych umiejętności w zakresie opieki nad chorymi, łącznie z prowadzeniem dokumentacji.

Funkcję opiekuna praktyki odpowiedzialnego za realizację programu sprawuje lekarz upoważniony przez lekarza kierującego oddziałem.

Organizator praktyki / Osoba upoważniona przez Organizatora praktyki zalicza odbycie praktyki poprzez umieszczenie odpowiedniego wpisu w karcie praktyki studenta. Warunkiem zaliczenia praktyki jest osiągnięcie przez studenta założonych efektów kształcenia.

UWAGI

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

Potwierdzam zaliczenie efektów uczenia się i zrealizowanie programu w zakresie treści objętych praktyką w okresie od do

.....
PIECZĄTKA OGÓLNA JEDNOSTKI

.....
PIECZĄTKA I PODPIS LEKARZA
KIERUJĄCEGO ODDZIAŁEM

.....
PODPIS I PIECZĘĆ
PEŁNOMOCNIKA
DS. PRAKTYCZNEGO NAUCZANIA KLINICZENG
I PRAKTYK ZAWODOWYCH
AKADEMII WSB

.....
IMIĘ I NAZWISKO

PROGRAM PRAKTYKI W ZAKRESIE GINEKOLOGII I POŁOŻNICTWA

2 TYGODNIE (60 GODZIN)

PROGRAM PRAKTYKI		
Lp.	ZAKRES CZYNNOŚCI	DATA, PODPIS I PIECZĘĆ OPIEKUNA
1.	Student zna strukturę, organizację pracy i zakres udzielanych świadczeń zdrowotnych oddziału ginekologii i położnictwa	
2.	Student zna zasady pracy ginekologiczno-położniczej izby przyjęć	
3.	Student zna zasady przygotowania pacjentki do porodu	
4.	Student asystuje przy porodzie fizjologicznym	
5.	Student asystuje przy porodzie drogą cięcia cesarskiego	
6.	Student bierze udział w opiece nad pacjentką w ciąży o przebiegu prawidłowym i przebiegu nieprawidłowym	
7.	Student asystuje przy zabiegach i operacjach ginekologicznych	
8.	Student zna zasady badania ginekologicznego	
9.	Student analizuje wyniki badań dodatkowych i konsultacji specjalistycznych	
10.	Student pobiera materiał do badań laboratoryjnych i histopatologicznych	
11.	Student zna metody antykoncepcji i zasady świadomego macierzyństwa	
12.	Student zna zasady postępowania w stanach nagłych wśród kobiet ciężarnych	

.....
IMIĘ I NAZWISKO

Po zakończeniu V roku studiów studentów obowiązuje 2-tygodniowa praktyka (60 godzin) odbywająca się w Oddziale Ginekologiczno-Położniczym, obejmująca 6-godzinny dzień pracy. Każdy student powinien 2-krotnie w czasie praktyki odbyć dyżur w godzinach popołudniowych i wieczornych. Warunkiem zaliczenia praktyki jest wykazanie przez studenta znajomości ogólnych zasad organizacji pracy Oddziału oraz praktycznych umiejętności w zakresie opieki nad chorymi, łącznie z prowadzeniem dokumentacji.

Funkcję opiekuna praktyki odpowiedzialnego za realizację programu sprawuje lekarz upoważniony przez lekarza kierującego oddziałem.

Organizator praktyki / Osoba upoważniona przez Organizatora praktyki zalicza odbycie praktyki poprzez umieszczenie odpowiedniego wpisu w karcie praktyki studenta. Warunkiem zaliczenia praktyki jest osiągnięcie przez studenta założonych efektów kształcenia.

UWAGI

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

Potwierdzam zaliczenie efektów uczenia się i zrealizowanie programu w zakresie treści objętych praktyką w okresie od do

.....
PIECZĄTKA OGÓLNA JEDNOSTKI

.....
PIECZĄTKA I PODPIS LEKARZA
KIERUJĄCEGO ODDZIAŁEM

.....
PODPIS I PIECZĘĆ
PEŁNOMOCNIKA
DS. PRAKTYCZNEGO NAUCZANIA KLINICZENG
I PRAKTYK ZAWODOWYCH
AKADEMII WSB