**HARMONOGRAM REALIZACJI INDYWIDUALNEJ ORGANIZACJI STUDIÓW\***

**Imię i nazwisko i studenta: ……………………...………………………………….…………**

**Nr albumu: ……………………………………………………………………………………..**

**Kierunek studiów: PIELĘGNIARSTWO**

**Poziom studiów: studia pierwszego stopnia**

**Rok studiów: I, semestr: II**

**Rok akademicki: 2021/2022, semestr: letni**

**WARUNKI I TERMIN UZYSKANIA ZALICZENIA ZAJĘĆ   
PRZEZ STUDENTA POSIADAJĄCEGO ZGODĘ NA INDYWIDULANĄ ORGANIZACJĘ STUDIÓW**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa zajęć** | **Liczba godzin** | **Forma zajęć\*\*** | **Imię  i nazwisko nauczyciela** | **Warunki  i termin uzyskania zaliczenia zajęć** | **Podpis nauczyciela** |
|  | Patologia | 30 | W |  |  |  |
|  | Patologia | 20 | LAB |  |  |  |
|  | Patologia | 20 | S |  |  |  |
|  | Mikrobiologia i parazytologia | 30 | W |  |  |  |
|  | Mikrobiologia i parazytologia | 15 | LAB |  |  |  |
|  | Mikrobiologia i parazytologia | 10 | S |  |  |  |
|  | Prawo medyczne | 10 | W |  |  |  |
|  | Prawo medyczne | 30 | LAB |  |  |  |
|  | Prawo medyczne | 20 | S |  |  |  |
|  | Język angielski | 30 | LEK |  |  |  |
|  | Podstawy pielęgniarstwa | 15 | W |  |  |  |
|  | Podstawy pielęgniarstwa | 15 | Ć |  |  |  |
|  | Podstawy pielęgniarstwa | 90 | Lab |  |  |  |
|  | Podstawy pielęgniarstwa | 70 | ZP |  |  |  |
|  | Podstawy pielęgniarstwa | 10 | ZP w MCSM |  |  |  |
|  | Podstawy pielęgniarstwa | 120 | PZ |  |  |  |
|  | Podstawy pielęgniarstwa | 20 | S |  |  |  |
|  | Etyka zawodu pielęgniarki | 20 | W |  |  |  |
|  | Etyka zawodu pielęgniarki | 10 | Ć |  |  |  |
|  | Etyka zawodu pielęgniarki | 10 | S |  |  |  |
|  | Dietetyka | 10 | W |  |  |  |
|  | Dietetyka | 10 | Ć |  |  |  |
|  | Dietetyka | 10 | S |  |  |  |
|  | Podstawowa opieka zdrowotna | 20 | W |  |  |  |
|  | Podstawowa opieka zdrowotna | 30 | ZP |  |  |  |
|  | Podstawowa opieka zdrowotna | 10 | S |  |  |  |
|  | Zakażenia szpitalne | 30 | Ć |  |  |  |
|  | Zakażenia szpitalne | 10 | S |  |  |  |
|  | System informacji w ochronie zdrowia | 10 | LAB |  |  |  |
|  | Język migowy | 30 | Ć |  |  |  |
|  | Społeczeństwo demokratyczne i aktywność obywatelska | 15 | Ć |  |  |  |

\* Student zobowiązany jest przedłożyć uzupełniony harmonogram do Działu Obsługi Studentów w terminie 21 dni od dnia otrzymania zgody na Indywidulaną Organizację Studiów

\*\* Forma zajęć: W – wykład, Ć – ćwiczenia, LAB – laboratorium, LEK – lektorat, S – samokształcenie, Sem. – seminarium dyplomowe, ZP – zajęcia praktyczne, PZ – praktyka zawodowa

…………………………. ……………………………………………………………

Data Podpis Dyrektora Instytutu