**HARMONOGRAM REALIZACJI INDYWIDUALNEJ ORGANIZACJI STUDIÓW\***

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

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

**Kierunek studiów: PIELĘGNIARSTWO**

**Poziom studiów: studia drugiego 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**  |
|  | Psychologia zdrowia | 30 | W |  |  |  |
|  | Psychologia zdrowia | 15 | Ć |  |  |  |
|  | Prawo w praktyce pielęgniarskiej | 30 | W |  |  |  |
|  | Prawo w praktyce pielęgniarskiej | 15 | Ć |  |  |  |
|  | Zarządzanie w pielęgniarstwie | 30 | W |  |  |  |
|  | Zarządzanie w pielęgniarstwie | 15 | Ć |  |  |  |
|  | Dydaktyka medyczna | 30 | W |  |  |  |
|  | Dydaktyka medyczna | 15 | Ć |  |  |  |
|  | Język angielski specjalistyczny | 30 | LEK |  |  |  |
|  | Promocja zdrowia i świadczenia profilaktyczne | 15 | W |  |  |  |
|  | Promocja zdrowia i świadczenia profilaktyczne | 15 | Ć |  |  |  |
|  | Opieka i edukacja terapeutyczna w leczeniu żywieniowym | 15 | W |  |  |  |
|  | Opieka i edukacja terapeutyczna w leczeniu żywieniowym | 15 | LAB |  |  |  |
|  | Opieka i edukacja terapeutyczna w chorobach naczyń\*  | 15 | W |  |  |  |
|  | Opieka i edukacja terapeutyczna w chorobach naczyń\*  | 15 | Ć |  |  |  |
|  | Badania naukowe w pielęgniarstwie\*\* | 15 | W |  |  |  |
|  | Badania naukowe w pielęgniarstwie\*\* | 15 | Ć |  |  |  |
|  | Seminarium dyplomowe | 10 | SEM |  |  |  |
|  | Zarządzanie w pielęgniarstwie | 20 | PZ |  |  |  |
|  | Pracownia endoskopowa | 40 | PZ |  |  |  |

\* 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