**Państwowa Wyższa Szkoła Techniczno – Ekonomiczna**

**im. ks. Bronisława Markiewicza w Jarosławiu**

 **Instytut Ochrony zdrowia**

**HARMONOGRAM REALIZACJI INDYWIDUALNEJ ORGANIZACJI STUDIÓW\***

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

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

**Kierunek studiów: Pielęgniarstwo**

**Poziom studiów: studia II stopnia**

**Rok studiów: II**

**Rok akademicki: 2022/2023, semestr: III**

**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**  |
| 1. | Język angielski specjalistyczny | 30 | L |  |  |  |
| 2. | Opieka i edukacja terapeutyczna w niewydolności oddechowej | 15 | W |  |  |  |
| 3. | Opieka i edukacja terapeutyczna w niewydolności oddechowej | 15 | LAB |  |  |  |
| 4. | Opieka i edukacja terapeutyczna w chorobie nowotworowej | 15 | W |  |  |  |
| 5. | Opieka i edukacja terapeutyczna w chorobie nowotworowej | 15 | Ć |  |  |  |
| 6. | Opieka i edukacja terapeutyczna w bólu | 15 | W |  |  |  |
| 7. | Opieka i edukacja terapeutyczna w bólu | 15 | Ć |  |  |  |
| 8. | Opieka i edukacja terapeutyczna w tlenoterapii ciągłej i wentylacji mechanicznej | 15 | W |  |  |  |
| 9. | Opieka i edukacja terapeutyczna w tlenoterapii ciągłej i wentylacji mechanicznej | 15 | LAB |  |  |  |
| 10. | Opieka i edukacja terapeutyczna w chorobach kardiologicznych  | 15 | W |  |  |  |
| 11. | Opieka i edukacja terapeutyczna w chorobach kardiologicznych  | 15 | Ć |  |  |  |
| 12. | Opieka i edukacja terapeutyczna w chorobach narządu wzroku | 15 | W |  |  |  |
| 13. | Opieka i edukacja terapeutyczna w chorobach narządu wzroku | 15 | Ć |  |  |  |
| 14. | Statystyka medyczna | 15 | W |  |  |  |
| 15. | Statystyka medyczna | 15 | LAB |  |  |  |
| 16. | Informacja naukowa | 15 | W |  |  |  |
| 17. | Informacja naukowa | 15 | Ć |  |  |  |
| 18. | Seminarium dyplomowe | 15 | SEM |  |  |  |
| 19. | Opieka onkologiczna | 40 | PZ |  |  |  |
| 20. | Wentylacja mechaniczna długoterminowa w opiece stacjonarnej i domowej | 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, L – lektorat, S – samokształcenie, SEM – seminarium dyplomowe, ZP – zajęcia praktyczne, PZ – praktyka zawodowa

 …………….. ……………………………

 Data Podpis Dyrektora Instytutu