

Psychologia medyczna – karta praktyk II rok

Imię i nazwisko studenta.....

Nr indeksu.....

Ośrodek interwencji kryzysowej, pogotowie ratunkowe – 60 godzin

| Nr | Placówka medyczna | Liczba godzin | Zaliczenie | Podpis opiekuna praktyk |
|----|-------------------|---------------|------------|-------------------------|
| | | | | |
| | | | | |

Szkoła – 30 godzin

| Nr | Placówka | Liczba godzin | Zaliczenie | Podpis opiekuna praktyk |
|----|----------|---------------|------------|-------------------------|
| | | | | |
| | | | | |

Psychologia medyczna – karta praktyk II rok

Imię i nazwisko studenta.....

Nr indeksu.....

Pediatrya – 50 godzin

| Nr | Placówka medyczna | Liczba godzin | Zaliczenie | Podpis opiekuna praktyk |
|----|-------------------|---------------|------------|-------------------------|
| | | | | |
| | | | | |

Neurologia – 70 godzin

| Nr | Placówka medyczna | Liczba godzin | Zaliczenie | Podpis opiekuna praktyk |
|----|-------------------|---------------|------------|-------------------------|
| | | | | |
| | | | | |