

ZAKŁAD PEDIATRII I PIELĘGNIARSTWA PEDIATRYCZNEGO

(Pieczęć Jednostki Wydziału UM w Lublinie)

HARMONOGRAM SZCZEGÓŁOWY
ZAJĘĆ PRAKTYCZNYCH / ~~PRAKTYK ZAWODOWYCH*~~
Wydział Nauk o Zdrowiu, Uniwersytet Medyczny w Lublinie

Kierunek studiów: Nursing Rok studiów: II semestr III – zimowy Rok akademicki: 2025/2026					
PRZEDMIOT:		Paediatrics and Paediatric Nursing			
FORMA ZAJĘĆ:		zajęcia praktyczne / praktyki zawodowe			
LICZBA GODZIN (wg planu studiów, przypadająca na jednego studenta)		100			
MIEJSCE REALIZACJI KSZTAŁCENIA PRAKTYCZNEGO (nazwa i adres podmiotu leczniczego/ zoz-u – szpitala; nazwa kliniki / oddziału / innego podmiotu / instytucji)		TERMIN REALIZACJI (określone dni od - do)	NR GRUPY STUDENCKIEJ **	LICZBA STUDENTÓW GRUPIE	OSOBA PROWADZĄCA ZAJĘCIA
1. ANG I GR	CSM/	22-24.10.2025 27-28.10.2025	1 ANGLO	4	Mgr Aleksandra Fornal
	Oddział Kardiologii Dziecięcej USzD	29-30.10.2025 03-05.11.2025			Mgr Monika Gesek

Osoba sporządzająca: mgr Monika Gesek

Nazwa jednostki organizacyjnej WNoZ UM w Lublinie realizującej dany przedmiot:

Zakład Pediatrii i Pielęgniarstwa Pediatrycznego

Zatwierdził Kierownik ~~Katedry~~ / Zakładu / ~~Pracowni~~ Wydziału Nauk o Zdrowiu UM w Lublinie

Lublin, 26.08.2025 r.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis kierownika ~~Katedry~~ / Zakładu / ~~Pracowni~~)

*niepotrzebne skreślić