

UNIwersytet Medyczny w Lublinie

Wydział Nauk o Zdrowiu

Ul. Staszica 4/6 20-081 Lublin

Załącznik nr 6  
do Procedury organizacji kształcenia praktycznego

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

|                                                                                                                                                                                 |                                                          |                                                                        |                                                      |                                                    |                                         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| <b>Kierunek studiów: Pielęgniarstwo anglojęzyczne Studia I stopnia</b>                                                                                                          |                                                          |                                                                        |                                                      |                                                    |                                         |
| <b>Rok studiów: II Semestr: IV</b>                                                                                                                                              |                                                          |                                                                        |                                                      |                                                    |                                         |
| <b>Rok akademicki: 2025/2026</b>                                                                                                                                                |                                                          |                                                                        |                                                      |                                                    |                                         |
| <b>PRZEDMIOT:</b>                                                                                                                                                               |                                                          | <b>Chirurgia i Pielęgniarstwo Chirurgiczne</b>                         |                                                      |                                                    |                                         |
| <b>FORMA ZAJĘĆ:</b>                                                                                                                                                             |                                                          | <b>PRAKTYKI ZAWODOWE</b>                                               |                                                      |                                                    |                                         |
| <b>LICZBA GODZIN:</b><br>(wg planu studiów, przypadająca na jednego studenta)                                                                                                   |                                                          | <b>60</b>                                                              |                                                      |                                                    |                                         |
| <b>MIEJSCE REALIZACJI<br/>KSZTAŁCENIA PRAKTYCZNEGO</b><br>(nazwa i adres podmiotu leczniczego/<br>zoz-u – szpitala; nazwa kliniki / oddziału<br>/ innego podmiotu / instytucji) |                                                          | <b>TERMIN REALIZACJI</b><br>(określone dni od - do)                    | <b>NR<br/>GRUP<br/>Y<br/>STU<br/>DENC<br/>IEJ **</b> | <b>LICZBA<br/>STUDE<br/>NTÓW<br/>W GRU<br/>PIE</b> | <b>OSOBA<br/>PROWADZĄCA<br/>ZAJĘCIA</b> |
| 1.                                                                                                                                                                              | SPSK nr 4 ul. Jaczewskiego 8<br>Klinika Chirurgii Naczyń | 20.05,21.05,22.05,25.05,<br>26.05,27.05,28.05,29.05,<br>1.06,2.06.2026 | 1gr                                                  |                                                    | Mgr Małgorzata Mazur                    |

Osoba sporządzająca: Katarzyna Gaćkowska

Nazwa jednostki organizacyjnej WNoZ UM w Lublinie realizującej dany przedmiot:

Zakład Chirurgii i Pielęgniarstwa Chirurgicznego  
**Zatwierdził Kierownik Zakładu Wydziału Nauk o Zdrowiu  
UM w Lublinie**

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(podpis kierownika Katedry/Zakładu/Pracowni)  
/dokument opatrzony elektronicznym podpisem systemowym/

\*niepotrzebne skreślić

\*\*załączyć listy studentów z podziałem na grupy zatwierdzone przez Dziekanat WNoZ UM w Lublinie

Potwierdzam zgodność wydruku z dokumentem wydanym w postaci elektronicznej:

|                         |                                                                                                                                                                               |
|-------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Identyfikator dokumentu | 337943.970287.489530                                                                                                                                                          |
| Nazwa dokumentu         | Harmonogram szczegółowy praktyk piel<br>anglojęzyczne sem IV 2025-26.doc                                                                                                      |
| Tytuł dokumentu         | Harmonogram szczegółowy praktyk piel<br>anglojęzyczne sem IV 2025-26.doc                                                                                                      |
| Skrót dokumentu         | 4D1A4D1FF4BAA1A34369CD86C7679692ECDA1<br>6C3                                                                                                                                  |
| Wersja dokumentu        | 1.0                                                                                                                                                                           |
| Akceptacja              | Pruchniak Monika, 06.02.2026 12:11:10, wersja<br>1.0 (Adiunkt, Rektor (R), Zakład Chirurgii i<br>Pielęgniarstwa Chirurgicznego (ZCPC))<br>Uniwersytet Medyczny w Lublinie     |
| Akceptacja              | Gaćkowska Katarzyna, 06.02.2026 11:59:09,<br>wersja 1.0 (Asystent, Rektor (R), Zakład Chirurgii<br>i Pielęgniarstwa Chirurgicznego (ZCPC))<br>Uniwersytet Medyczny w Lublinie |
|                         | EZD 3.132.12.12.                                                                                                                                                              |
| Data wydruku:           | 06.02.2026 12:33:22                                                                                                                                                           |
| Autor wydruku:          | Moritz Jolanta                                                                                                                                                                |