

(Pieczęć Jednostki Wydziału UM w Lublinie)

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

Kierunek studiów: położnictwo; Studia I stopnia; Rok studiów: 3; Semestr: 5 (zimowy) Rok akademicki: 2026/2027					
PRZEDMIOT:		Podstawowa Opieka Zdrowotna			
FORMA ZAJĘĆ:		zajęcia praktyczne / praktyki zawodowe*			
LICZBA GODZIN (wg planu studiów, przypadająca na jednego studenta)		60h			
MIEJSCE REALIZACJI KSZTAŁCENIA PRAKTYCZNEGO (nazwa i adres podmiotu lecniczego/ zoz-u – szpitala; nazwa kliniki / oddziału / innego podmiotu / instytucji)		TERMIN REALIZACJI (określone dni od- do)	NR GRUPY STUDENCKIEJ **	LICZBA STUDENTÓW W GRUPIE	OSOBA PROWADZĄCA ZAJĘCIA
1.	Centrum Medyczne Luxmed, ul Orkana 7, Lublin	19, 20, 21, 22.10.2026	GS 1	4	Angelika Kopińska
2.	Szkoła Podstawowa nr 27, ul Kresowa 7	16, 23. 10.2026	GS 1	4	Paulina Pelc

Osoba sporządzająca: **dr Agnieszka Chrzan-Rodak**

Nazwa jednostki organizacyjnej WNoZ UM w Lublinie realizującej dany przedmiot: **Zakład
Pielęgniarstwa Rodzinnego i Geriatrycznego, Wydział Nauk o Zdrowiu**

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

prof. dr hab. n. med. i n. o zdr.
Barbara Ślusarska

Lublin 07.09.26 r.

.....
(miejscowość i data)

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

*niepotrzebne skreślić

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