

Zakład Opieki Holistycznej i Zarządzania Pielęgniarstwa
Wydział Nauk o Zdrowiu
Uniwersytet Medyczny w Lublinie

(Pieczęć Jednostki Wydziału UM w Lublinie)

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

Kierunek studiów: Położnictwo Studia II stopnia Rok studiów: II Semestr: III Rok akademicki: 2025/2026					
PRZEDMIOT:		Edukacja w praktyce zawodowej położnej, w tym <u>edukacja w laktacji</u>			
FORMA ZAJĘĆ:		zajęcia praktyczne / praktyki zawodowe*			
LICZBA GODZIN (wg planu studiów, przypadająca na jednego studenta)		20			
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 W GRUPIE (11 grup 5-o osobowych)	OSOBA PROWADZĄCA ZAJĘCIA
1.	Uniwersytecki Szpital Kliniczny nr 1 w Lublinie, Klinika Położnictwa i Patologii Ciąży, 20-081 Lublin, ul. Staszica 16	08:00-11:45 15.12.-18.12.2025	1,2	5	mgr położnictwa Ewelina Granisz
2.	Uniwersytecki Szpital Kliniczny nr 1 w Lublinie, Klinika Położnictwa i Patologii Ciąży, 20-081 Lublin, ul. Staszica 16	08:00-11:45 28.01.-30.01.2026; 02.02.2026	3,4	5	mgr położnictwa Ewelina Granisz
3.	Uniwersytecki Szpital Kliniczny nr 1 w Lublinie, Klinika Położnictwa i Patologii Ciąży, 20-081 Lublin, ul. Staszica 16	08:00-11:45 21.01.-23.01.2026; 26.01.2026	5,6	5	mgr położnictwa Ewelina Granisz
4.	Uniwersytecki Szpital Kliniczny nr 1 w Lublinie, Klinika Położnictwa i Patologii Ciąży, 20-081 Lublin, ul. Staszica 16	08:00-11:45 08.12. -11.12.2025	7,8	5	mgr położnictwa Ewelina Granisz
5.	Uniwersytecki Szpital Kliniczny nr 1 w Lublinie, Klinika Położnictwa i Patologii Ciąży, 20-081 Lublin, ul. Staszica 16	08:00-11:45 07.01.-09.01.2026; 12.01.2026	9,10	5	mgr położnictwa Ewelina Granisz
6.	Uniwersytecki Szpital Kliniczny nr 1 w Lublinie, Klinika Położnictwa i Patologii Ciąży, 20-081 Lublin, ul. Staszica 16	08:00-11:45 14.01.-16.01.2026; 19.01.2026	11	5	mgr położnictwa Ewelina Granisz

Osoba sporządzająca: **mgr poł. Magdalena Dziurka**. Nazwa jednostki organizacyjnej WNoZ UM w Lublinie realizującej dany przedmiot: **Zakład Opieki Holistycznej i Zarządzania w Pielęgniarstwie**.

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

.....
(miejscowość i data)

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

*niepotrzebne skreślić

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

Asystent
Zakład Opieki Holistycznej i Zarządzania Pielęgniarstwa
Wydział Nauk o Zdrowiu
Uniwersytet Medyczny w Lublinie
Magdalena Dziurka
/dokument podpisany elektronicznie/