



Projekt pod nazwą „Opracowanie i wdrożenie programu rozwojowego KPSW dla studentów i absolwentów kierunku pielęgniarstwo”.

.....

pieczętka Zakładu pracy/placówki

.....

imię i nazwisko studenta, nr telefonu

HARMONOGRAM PRAKTYK

Lp.	Data	Godzina
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		
16.		
17.		
18.		
19.		
20.		
21.		
22.		
23.		
24.		
25.		
26.		
27.		
28.		
29.		
30.		
31.		

.....

podpis i numer telefonu opiekuna praktyk