

**KARTA OCENY STUDENTA**  
**ROK AKADEMICKI 2024/2025**  
**SEMESTR ZIMOWY**

Imię i nazwisko studenta.....

	Data	Podpis studenta
Zapoznałem się z regulaminem obowiązującym na zajęciach praktycznych		
Zapoznałem się z efektami kształcenia		

Gabinet pielęgniarki w środowisku nauczania i wychowania:

Data	Czynność	Punkty
	Przygotowanie gabinetu	
	Weryfikacja tożsamości/identyfikacja uczniów	
	Przeprowadzenie fluoryzacji	
	Przeprowadzenie testów przesiewowych	
	Prowadzenie dokumentacji, odczytywanie pomiarów na siatkach centylowych	
	Przeprowadzenie edukacji/warsztatów tematycznych	
	Dodatkowe punkty:	
	Obecność	
	Zaliczenie, podpis nauczyciela akademickiego	

Gabinet pielęgniarki Podstawowej Opieki Zdrowotnej

Data	Czynność	Punkty
	Przygotowanie gabinetu diagnostyczno-zabiegowego/szczepienia / poboru krwi	
	Przygotowanie gabinetu pielęgniarki POZ	
	Weryfikacja tożsamości/identyfikacja pacjenta	
	Przeprowadzenie porady pielęgniarskiej (elementy porady)	
	Dokumentacja	
	Sprawozdawczość udzielonej porady	
	Dodatkowe punkty	
	Obecność	
	Zaliczenie, podpis nauczyciela akademickiego	