

OCENA PRAKTYKI ZAWODOWEJ

Dyrekcja Zakładu (Podmiotu) zaświadcza, że student
imię i nazwisko studenta

w okresie od do odbył praktykę zawodową w zakresie:

.....

OPINIA O PRAKTYKANCIE

1. Stosunek do wyznaczonych zadań, dyscyplina pracy:

.....

.....

2. Prowadzenie dokumentacji praktyki:

.....

.....

3. Postawa studenta (wobec personelu i pacjentów)

.....

.....

4. Przejawiana inicjatywa:

.....

.....

5. Kultura osobista (sposób bycia, zdolność nawiązywania kontaktów, umiejętność współzycia z pracownikami Zakładu):

.....

.....

6. Inne uwagi o praktykancie:

.....

.....

7. Ocena praktyki:

.....

.....

Opiekun praktykanta

.....

Pielęgniarka oddziałowa/ Kierownik zespołu pielęgniarskiego/
Pielęgniarka przełożona/Naczelną pielęgniarką