

**Akademia Bialska Nauk Stosowanych im. Jana Pawła II
Filia w Radzynie Podlaskim**

Wydział Nauk o Zdrowiu

**PROGRAM PRAKTYKI ZAWODOWEJ
ODDZIAŁ NEUROLOGII-PRAKTYKA ŚRÓDROCZNA**

Na kierunku: RATOWNICTWO MEDYCZNE

Dla naboru: 2022/2023

Poziom kształcenia: STUDIA PIERWSZEGO STOPNIA

Forma kształcenia: STACJONARNA

Opracowanie: MGR RAFAŁ KOMAR

Spis treści

| | |
|---|----|
| Rozdział I. Wymiar, zasady i formy odbywania praktyki | 3 |
| Rozdział II. Cele i efekty praktyki | 6 |
| Rozdział III. Hospitacje praktyki | 6 |
| Rozdział IV. Postanowienia końcowe | 6 |
| Załącznik nr 1 do Programu praktyki NEUROLOGIA - <i>Karta weryfikacji efektów uczenia się</i> | 8 |
| Załącznik nr 2 do Programu praktyki NEUROLOGIA – <i>Protokół zaliczenia Praktyki NEUROLOGIA</i> | 14 |

Rozdział I. Wymiar, zasady i formy odbywania praktyki

1. **Wymiar godzinowy praktyki:** łączny wymiar praktyk na kierunku RATOWNICTWO MEDYCZNE wynosi 6 miesięcy (960 godzin) Praktyka Neurologia stanowi ich część i wynosi 50 godzin.
2. **Liczba punktów ECTS:** 2
3. **Czas trwania i miejsce w cyklu kształcenia:** 50 godzin (7 dni) praktyki w trakcie IV semestru studiów.
4. **Zasady organizacji praktyki:**
 - 1) Warunkiem rozpoczęcia praktyk jest dostarczenie do SPSBK w terminie nie później dwa tygodnie przed rozpoczęciem praktyki następujących dokumentów: *Skierowania, Porozumienia, Potwierdzenia możliwości realizacji efektów uczenia się* lub *Deklaracji* (w przypadku okresowej lub trwałej współpracy uczelni z zakładem pracy).
 - 2) Praktyka prowadzona jest pod kierunkiem zakładowego opiekuna praktyk wskazanego przez zakład pracy przyjmujący studenta na praktykę.
 - 3) Studenta obowiązuje 8-godzinny pobyt w zakładzie pracy, podczas którego realizuje zadania wyznaczone przez zakładowego opiekuna praktyk z uwzględnieniem założonych w programie efektów uczenia się (zob. *Karta weryfikacji efektów uczenia się* oraz inne dokumenty wynikające ze specyfiki kierunku), przy czym za 1 godzinę praktyki przyjmuje się jednostkę 45-minutową (tzn. 8 godzin x 45 minut = 6 godzin zegarowych).
 - 4) Praktyka realizowana jest od poniedziałku do piątku w dwóch pierwszych zmianach.
 - 5) W trakcie praktyki student jest zobowiązany do systematycznego i rzetelnego prowadzenia wpisów w dzienniku praktyk, które są na bieżąco weryfikowane przez zakładowego praktyk lub uprawnioną osobę wskazaną przez kierownictwo zakładu pracy. Zakładowy opiekun praktyk może zlecić praktykantowi zadanie wypełniania innych formularzy dokumentujących przebieg praktyki i wykonania zleconych zadań (np. karty obserwacji).
 - 6) W przypadku choroby lub innej uzasadnionej nieobecności (wypadek losowy) student zawiadamia o zaistniałej sytuacji zakładowego opiekuna praktyk oraz uczelnianego opiekuna praktyk. Okresy zwolnień lekarskich nie są zaliczane, jako odbyta praktyka i muszą zostać odpracowane w innym terminie ustalonym w porozumieniu z zakładowym i uczelnianym opiekunem praktyk. Termin odpracowywania godzin opuszczonych z powodu zwolnienia lekarskiego lub innej uzasadnionej nieobecności nie może kolidować z planem obowiązkowych zajęć dydaktycznych w PSW, ani z indywidualnym terminarzem zaliczeń i egzaminów.
5. **Miejsca realizacji praktyki:** oddział neurologii
6. **Terminy realizacji praktyki: IV semestr studiów**
 - 1) Praktyka realizowana jest:
 - a) w trakcie trwania semestru w czasie wolnym od zajęć dydaktycznych, lub w dniach ich trwania, jeżeli godziny praktyk nie pokrywają się z zajęciami dydaktycznymi;
 - 2) Praktyka zawodowa nie może trwać krócej niż jest to przewidziane w programie studiów dla kierunku Ratownictwo Medyczne chyba, że wynika to z odrębnych przepisów w zakresie organizacji praktyk zawodowych na danym kierunku studiów.
 - 3) Student, który studiuje na dwóch lub więcej kierunkach studiów powinien odbyć pełny zakres praktyk przewidzianych dla każdego z nich. Za zgodą prorektora ds. kształcenia i studentów, po zasięgnięciu opinii uczelnianego opiekuna praktyk, student może być zwolniony z praktyki

lub części praktyki na kolejnym kierunku studiów, jeśli cele i efekty uczenia się praktyk dla różnych kierunków studiów pokrywają się.

- 4) Praktyka nie musi się odbywać w tygodniach oraz dniach następujących po sobie.
- 5) Praktyka może odbywać się w kilku zakładach pracy. Po dostarczeniu dokumentacji z każdego zakładu pracy, ich wymiar podlega zsumowaniu.
- 6) W szczególnie uzasadnionych przypadkach, na wniosek studenta, prorektor ds. kształcenia i studentów może wydać zgodę na wcześniejsze odbycie praktyki niż jest to określone w programie praktyki.

7. Warunki zaliczenia praktyki:

- 1) Praktykę zalicza uczelniany opiekun praktyk na podstawie:

- a) prawidłowo wypełnionego *Dziennika praktyk*;

Dziennik praktyk, w którym student odbywający praktykę dokonuje następujących wpisów powinien zawierać:

- datę rozpoczęcia i zakończenia praktyki, dokładna nazwa i adres zakładu pracy, w którym student odbywał praktykę, pieczęć instytucji/nazwa zakładu pracy; podpis i pieczęć kierownika/dyrektora zakładu pracy;
- dzienny, zwięzły zapis przebiegu praktyki i wykonywanych zadań wraz z odniesieniem każdego zadania do efektów uczenia się (kolumny w tabeli w dzienniku: opis wykonywanego zadania - numer efektu) oraz z krótką refleksją dotyczącą podejmowanych przez studenta działań (czego się nauczył, korzyści, problemy, wnioski na przyszłość), potwierdzony pieczęcią zakładu pracy na górze każdej karty oraz podpisem zakładowego opiekuna praktyk na dole każdej karty;
- opisową samoocenę studenta z własnoręcznym podpisem w sekcji karta samooceny studenta na końcu dziennika praktyk;

- b) *Karty weryfikacji efektów uczenia się* wraz z opinią i oceną zakładowego opiekuna praktyk;

- c) Raportu z realizacji praktyki

Raport postępowania z pacjentem na oddziale neurologii (opis przypadku oraz zastosowane procedury medyczne)

Co powinna zawierać praca?

Wybranego pacjenta, którego spotkał Pan/i na praktykach na oddziale neurologii (proszę nie używać danych pacjenta, jedynie inicjały). Proszę scharakteryzować stan pacjenta, opisać sytuację, w której doszło do zdarzenia, parametry oraz wywiad zebrany przy przyjęciu na oddział. Następnie opisać działania i zabiegi wykonane na oddziale oraz plan dalszego leczenia.

Kryteria oceny

1. Treść zgodna z tematem;
2. Umiejętność analizy dokumentacji medycznej i literatury;
3. Właściwe dobranie literatury;
4. Poprawny spis literatury;
5. Poprawność edytorska.

Wymagania formalne:

Czcionka: Calibri 11, interlinia 1,5.

Praca powinna mieć charakter zwartego tekstu.

Ilość stron: minimum 2 strony plus bibliografia.

Przygotowując pracę autor zobligowany jest do powoływania się na odpowiednie źródła literaturowe i wykorzystane materiały. W związku z powyższym, w tekście pracy w odpowiednich miejscach, autor powołuje się na źródło. W całej pracy należy przyjąć jedną zasadę odwołań do literatury zgodnie ze stylem Vancouver. Cytowania są ponumerowane w kolejności występowania w tekście, oznaczane są cyframi arabskimi w nawiasach kwadratowych [1].

Praca powinna być podpisana na pierwszej stronie w nagłówku następującymi danymi:

- imię, nazwisko,
- kierunek studiów,
- rok studiów,
- nazwa praktyki.

Pracę należy wydrukować dwustronnie i złożyć z pozostałą dokumentacją do zaliczenia praktyk.

- d) w przypadku **praktyk realizowanych za granicą**, wymagana jest uprzednia zgoda uczelnianego opiekuna praktyk oraz przedłożenie przez studenta dokumentacji dotyczącej przebiegu praktyki przetłumaczonej na język polski przez tłumacza przysięgłego (tłumaczenie dokumentacji nie dotyczy praktyk realizowanych w ramach programu ERASMUS+).
- 2) Student ma możliwość zaliczenia pełnego okresu praktyki realizowanej w ramach programu ERASMUS+.
Warunkiem zaliczenia praktyki jest:
 - a) pełne zrealizowanie programu praktyki;
 - b) po zakończonej praktyce przedstawienie opiekunowi uczelnianemu zaświadczenia o czasie pobytu oraz dokumentu Training Agreement After, stwierdzającego zrealizowanie zakładanego programu, zawierającego potwierdzenie ukończenia praktyki oraz opinię wystawioną przez uczelnię lub instytucję przyjmującą;
 - c) uzupełniony i podpisany przez uczelnię lub instytucję przyjmującą *Dziennik praktyk* wraz z *Kartą weryfikacji efektów uczenia*;
- 3) Końcowa ocena z praktyk uzależniona jest od stopnia realizacji przez studenta oczekiwanych efektów uczenia się założonych dla danej praktyki.
- 4) Do zaliczenia praktyk stosuje się skalę ocen obowiązującą w Regulaminie studiów.
- 5) Brak zaliczenia praktyki powoduje uzyskanie oceny negatywnej.
- 6) Student, który nie uzyskał zaliczenia praktyki do końca semestru, w którym powinien odbyć praktykę, może być na swój wniosek wpisany na kolejny semestr warunkowo, z obowiązkiem zaliczenia praktyki w semestrze wskazanym przez prorektora ds. kształcenia i studentów.
8. **Termin złożenia dokumentacji praktyki do uczelnianego opiekuna praktyk, termin zostanie podany po rozpoczęciu praktyki.**
9. **Formy odbywania praktyki:** na kierunku Ratownictwo Medyczne obowiązują następujące formy realizacji praktyki:

- a) Obserwacja procedur w praktyce
- b) Wykonuje czynności z pomocą osoby nadzorującej
- 1) praktyka organizowana przez uczelnię:
 - a) na podstawie porozumienia, w zakładach pracy współpracujących z uczelnią, których wykaz jest dostępny na stronie internetowej uczelni;
 - b) praktyka w jednostkach organizacyjnych uczelni;
 - c) praktyka w ramach programu ERASMUS+;
 - d) praktyka w ramach realizowanych programów Unii Europejskiej;
- 2) praktyka organizowana indywidualnie przez studenta – praktyka realizowana w zakładzie pracy wskazanym przez studenta w kraju i za granicą;
- 3) praktyka zrealizowana w ramach studiów na innym kierunku/uczelni, pod warunkiem zgodności efektów uczenia się określonych w programie praktyki.

Rozdział II. Cele i efekty praktyki

- 1) Celem ogólnym praktyki jest poszerzenie przez studenta wiedzy teoretycznej zdobytej w trakcie studiów, rozwijanie umiejętności, jej praktycznego wykorzystania, wykształcenie kompetencji społecznych oraz zapoznanie studenta z organizacją i funkcjonowaniem różnorodnych podmiotów gospodarczych i instytucji oraz z ich wymogami i oczekiwaniami w stosunku do absolwentów.
- 2) **Cele główne praktyki:**
Celem praktyk jest poznanie organizacji i zasad funkcjonowania oddziału neurologii, oraz kształtowanie umiejętności wykonywania czynności zawodowych poprzez konfrontację wiedzy teoretycznej z praktyką realizowanych poprzez obserwację, asystowanie i samodzielne wykonywanie medycznych czynności ratunkowych.
- 3) **Cele szczegółowe praktyki:**
 - a) Doskonalenie wybranych medycznych czynności ratunkowych nabytych w trakcie I, II, III, IV i V semestru.
 - b) Dbanie o dobro pacjenta, przestrzeganie jego praw oraz zachowanie własnego bezpieczeństwa podczas wykonywania obowiązków zawodowych.

Rozdział III. Hospitacje praktyki

- 1. Hospitacje praktyk przeprowadza uczelniany opiekun praktyki w trakcie trwania praktyki w miejscu jej realizacji w liczbie określonej odrębnymi przepisami.
Hospitacje przeprowadza się uwzględniając losowy dobór studentów/ek (hospitacje planowe).
W przypadku stwierdzenia przez studenta/kę lub opiekuna praktyk nieprawidłowości w realizacji praktyk, hospitacje mogą się odbyć w sposób doraźny (hospitacje pozaplanowe).

Rozdział IV. Postanowienia końcowe

- 1. Załączniki stanowią integralną część niniejszego Programu praktyki na oddziale Neurologii:
 - a) Załącznik nr 1 do Programu praktyki Neurologii – *Karta weryfikacji efektów uczenia się*
 - b) Załącznik nr 2 do Programu praktyki Neurologii – *Protokół zaliczenia Praktyki*

2. Wszelkie pytania i uwagi należy konsultować z uczelnianym opiekunem praktyk:
mgr Rafał Komar, e-mail: r.komar@dydaktyka.pswbp.pl
3. Niniejszy program wchodzi w życie z dniem zatwierdzenia przez Senat po pozytywnym zaopiniowaniu przez Senacką Komisję Jakości Kształcenia.

Załączniki:

- 1) *Karta weryfikacji efektów uczenia się;*
- 2) *Protokół zaliczenia Praktyki Neurologia*

KARTA WERYFIKACJI EFEKTÓW UCZENIA SIĘ

PRAKTYKA NEUROLOGIA

Na kierunku: RATOWNICTWO MEDYCZNE

Dla naboru: 2022/2023

Poziom kształcenia: STUDIA PIERWSZEGO STOPNIA

Forma kształcenia: STACJONARNA

Imię i nazwisko studenta: nr albumu:

| Lp. | SYMBOL EFEKTU KIERUNKO WEGO | OPIS EFEKTU UCZENIA SIĘ DLA PRAKTYKI | Zaliczenie* metoda weryfikacji / podstawa zaliczenia | Ocena** i podpis zakładowego opiekuna praktyk |
|-----|--------------------------------------|---|--|---|
| 1. | C.W3 | wybrane choroby układu oddechowego, układu krążenia i przewodu pokarmowego oraz choroby neurologiczne u dzieci; | <input type="checkbox"/> rozmowa z praktykantem <input type="checkbox"/> test pisemny lub ustny <input type="checkbox"/> obserwacja pracy praktykanta i codzienna współpraca z praktykantem <input type="checkbox"/> inne: | |
| 2. | C.W8 | problemy wynikające z niepełnosprawności i chorób przewlekłych; | <input type="checkbox"/> rozmowa z praktykantem <input type="checkbox"/> test pisemny lub ustny <input type="checkbox"/> obserwacja pracy praktykanta i codzienna współpraca z praktykantem <input type="checkbox"/> inne: | |
| 3. | C.W35 | leki stosowane w nagłych chorobach internistycznych, neurologicznych i psychiatrycznych; | <input type="checkbox"/> rozmowa z praktykantem <input type="checkbox"/> test pisemny lub ustny <input type="checkbox"/> obserwacja pracy praktykanta i codzienna współpraca z | |

| | | | | |
|----|-------|---|--|--|
| | | | praktykantem <input type="checkbox"/> inne: | |
| 4. | C.W36 | przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w najczęstszych chorobach układu nerwowego; | <input type="checkbox"/> rozmowa z praktykantem <input type="checkbox"/> test pisemny lub ustny <input type="checkbox"/> obserwacja pracy praktykanta i codzienna współpraca z praktykantem <input type="checkbox"/> inne: | |
| 5. | C.W37 | przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w bólach głowy i chorobach naczyniowych mózgu, w szczególności w udarze mózgu oraz padaczce; | <input type="checkbox"/> rozmowa z praktykantem <input type="checkbox"/> test pisemny lub ustny <input type="checkbox"/> obserwacja pracy praktykanta i codzienna współpraca z praktykantem <input type="checkbox"/> inne: | |
| 6. | C.W38 | przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w zakażeniach układu nerwowego, w szczególności w zapaleniu opon mózgowo-rdzeniowych; | <input type="checkbox"/> rozmowa z praktykantem <input type="checkbox"/> test pisemny lub ustny <input type="checkbox"/> obserwacja pracy praktykanta i codzienna współpraca z praktykantem <input type="checkbox"/> inne: | |
| 7. | C.W41 | zasady łańcucha przeżycia; | <input type="checkbox"/> rozmowa z praktykantem <input type="checkbox"/> test pisemny lub ustny <input type="checkbox"/> obserwacja pracy praktykanta i codzienna współpraca z praktykantem <input type="checkbox"/> inne: | |
| 8. | C.W51 | zasady aseptyki i antyseptyki | <input type="checkbox"/> rozmowa z praktykantem <input type="checkbox"/> test pisemny lub ustny <input type="checkbox"/> obserwacja pracy praktykanta i | |

| | | | | |
|-----|--------|--|--|--|
| | | | <p>codzienna współpraca z praktykantem</p> <p><input type="checkbox"/> inne:</p> | |
| 9. | C.W104 | zasady wysuwania podejrzenia i rozpoznawania śmierci mózgu; | <p><input type="checkbox"/> rozmowa z praktykantem</p> <p><input type="checkbox"/> test pisemny lub ustny</p> <p><input type="checkbox"/> obserwacja pracy praktykanta i codzienna współpraca z praktykantem</p> <p><input type="checkbox"/> inne:</p> | |
| 10. | C.U1 | oceniać stan pacjenta w celu ustalenia sposobu postępowania ratunkowego; | <p><input type="checkbox"/> rozmowa z praktykantem</p> <p><input type="checkbox"/> test pisemny lub ustny</p> <p><input type="checkbox"/> obserwacja pracy praktykanta i codzienna współpraca z praktykantem</p> <p><input type="checkbox"/> inne:</p> | |
| 11. | C.U8 | oceniać stan świadomości pacjenta; | <p><input type="checkbox"/> rozmowa z praktykantem</p> <p><input type="checkbox"/> test pisemny lub ustny</p> <p><input type="checkbox"/> obserwacja pracy praktykanta i codzienna współpraca z praktykantem</p> <p><input type="checkbox"/> inne:</p> | |
| 12. | C.U9 | układać pacjenta w pozycji właściwej dla rodzaju choroby lub odniesionych obrażeń ciała; | <p><input type="checkbox"/> rozmowa z praktykantem</p> <p><input type="checkbox"/> test pisemny lub ustny</p> <p><input type="checkbox"/> obserwacja pracy praktykanta i codzienna współpraca z praktykantem</p> <p><input type="checkbox"/> inne:</p> | |

| | | | | |
|-----|-------|---|--|--|
| 13. | C.U15 | oceniać i opisywać stan somatyczny i psychiczny pacjenta; | <input type="checkbox"/> rozmowa z praktykantem <input type="checkbox"/> test pisemny lub ustny <input type="checkbox"/> obserwacja pracy praktykanta i codzienna współpraca z praktykantem <input type="checkbox"/> inne: | |
| 14. | C.U17 | oceniać stan neurologiczny pacjenta; | <input type="checkbox"/> rozmowa z praktykantem <input type="checkbox"/> test pisemny lub ustny <input type="checkbox"/> obserwacja pracy praktykanta i codzienna współpraca z praktykantem <input type="checkbox"/> inne: | |
| 15. | C.U20 | podawać pacjentowi leki i płyny; | <input type="checkbox"/> rozmowa z praktykantem <input type="checkbox"/> test pisemny lub ustny <input type="checkbox"/> obserwacja pracy praktykanta i codzienna współpraca z praktykantem <input type="checkbox"/> inne: | |
| 16. | C.U57 | rozpoznawać pewne znamiona śmierci; | <input type="checkbox"/> rozmowa z praktykantem <input type="checkbox"/> test pisemny lub ustny <input type="checkbox"/> obserwacja pracy praktykanta i codzienna współpraca z praktykantem <input type="checkbox"/> inne: | |
| 17. | C.U63 | identyfikować zagrożenia obrażeń: czaszkowo-mózgowych, klatki piersiowej, jamy brzusznej, kończyn, kręgosłupa i rdzenia kręgowego oraz miednicy, a także wdrażać postępowanie ratunkowe w przypadku tych obrażeń; | <input type="checkbox"/> rozmowa z praktykantem <input type="checkbox"/> test pisemny lub ustny <input type="checkbox"/> obserwacja pracy praktykanta i codzienna współpraca z praktykantem <input type="checkbox"/> inne: | |

| | | | | |
|----|---|--|-------|--|
| | | | | |
| 1) | Jest gotów do aktywnego słuchania, nawiązywania kontaktów interpersonalnych, skutecznego i empatycznego porozumiewania się z pacjentem; | <input type="checkbox"/> rozmowa z praktykantem <input type="checkbox"/> test pisemny lub ustny <input type="checkbox"/> obserwacja pracy praktykanta i codzienna współpraca z praktykantem <input type="checkbox"/> inne: | | |
| 2) | Jest gotów do dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń, dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych; | <input type="checkbox"/> rozmowa z praktykantem <input type="checkbox"/> test pisemny lub ustny <input type="checkbox"/> obserwacja pracy praktykanta i codzienna współpraca z praktykantem <input type="checkbox"/> inne: | | |
| 3) | Jest gotów do kierowania się dobrem pacjenta. | <input type="checkbox"/> rozmowa z praktykantem <input type="checkbox"/> test pisemny lub ustny <input type="checkbox"/> obserwacja pracy praktykanta i codzienna współpraca z praktykantem <input type="checkbox"/> inne: | | |

*Należy wybrać lub podać metodę weryfikacji efektu uczenia się

**Należy wykorzystać poniższe kryteria oceny stopnia osiągniętych przez studenta efektów uczenia się

.....
(należy podać opis kryteriów obowiązujących dla praktyki na danym kierunku, np. następujący sposób oceny stopnia osiągnięcia efektu:

- 5.0 – efekt uczenia się został osiągnięty bez zastrzeżeń
- 4.5 – efekt uczenia się został osiągnięty z pojedynczymi brakami/błędami
- 4.0 – efekt uczenia się został osiągnięty z nielicznymi brakami/błędami
- 3.5 – efekt uczenia się został osiągnięty z wieloma brakami/błędami
- 3.0 – efekt uczenia się został osiągnięty z licznymi i istotnymi brakami/błędami (minimalnie wymagany poziom osiągnięcia efektu)
- 2.0 – efekt uczenia się nie został osiągnięty

Opinia zakładowego opiekuna praktyk na temat pracy studenta (należy uwzględnić opis powierzonych zadań):

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
podpis zakładowego opiekuna praktyk

.....
miejsowość i data

PROTOKÓŁ ZALICZENIA PRAKTYKI NEUROLOGIA

(wypełnia uczelniany opiekun praktyk)

Na kierunku: RATOWNICTWO MEDYCZNE

Dla naboru: 2022/2023

Poziom kształcenia: STUDIA PIERWSZEGO STOPNIA

Forma kształcenia: STACJONARNA

Imię i nazwisko studenta:.....

Nr albumu:

Dokumentacja praktyk pod względem ilościowym i jakościowym

| | | |
|---|-----------|--------------------------------|
| (1) Dziennik Praktyk | zaliczono | brak zaliczenia |
| (2) Raport zaakceptowany i podpisany przez zakładowego opiekuna praktyk | zaliczono | brak zaliczenia |
| (3) Karta weryfikacji efektów uczenia się (ocena wystawiona przez zakładowego opiekuna praktyk) | zaliczono | brak zaliczenia ocena:..... |
| (4) Samoocena studenta | zaliczono | brak zaliczenia |

Ocena wystawiona na podstawie wymaganych dokumentów przez uczelnianego opiekuna praktyk:

.....

Radzyń Podlaski, dnia:

Podpis uczelnianego opiekuna praktyk:.....