

**KARTA PRZESZKOLENIA CZĄSTKOWEGO
dla pielęgniarki, która nie wykonywała zawodu
przez okres dłuższy niż 5 lat w okresie ostatnich 6 lat**

I. Imię i nazwisko
Nr prawa wykonywania zawodu

II. Przebieg przeszkolenia cząstkowego
Oddział
Czas trwania przeszkolenia cząstkowego (100% obecność)
Przeszkolenie odbyte pod kierunkiem opiekuna

III. Elementy zaliczenia – zakres umiejętności:

1. Umiejętności zapobiegawcze.
2. Umiejętności diagnostyczne.
3. Umiejętności pielęgnacyjne.
4. Umiejętności lecznicze.
5. Umiejętności rehabilitacyjne.
6. Umiejętności ratunkowe.
7. Umiejętności organizacyjne.
8. Kompetencje społeczne.

IV. Podsumowanie odbytego przeszkolenia cząstkowego

Wskazówki lub uwagi dotyczące przeszkolenia:

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

.....
miejscowość, data

.....
podpis opiekuna przeszkolenia