



Akademia Nauk Stosowanych
im. Hipolita Cegielskiego w Gnieźnie Uczelnia Państwowa

SYLABUS

Pozycja przedmiotu w planie:

1. OGÓLNY OPIS PRZEDMIOTU

| | | |
|----|---|---|
| 1 | Nazwa modułu | Zajęcia obowiązkowe |
| 2 | Nazwa przedmiotu | Choroby wewnętrzne i pielęgniarstwo internistyczne |
| 3 | Kierunek studiów | Pielęgniarstwo |
| 4 | Poziom studiów | I stopnia |
| 5 | Forma studiów | Studia stacjonarne |
| 6 | Profil studiów | Praktyczny |
| 7 | Rok studiów | Drygi |
| 8 | Semestr przedmiotu | Trzeci i czwarty |
| 9 | Jednostka prowadząca kierunek studiów | Instytut Nauk o Zdrowiu |
| 10 | Liczba punktów ECTS | 15 |
| 11 | Sposób zaliczenia: | Egzamin |
| 12 | Imię i nazwisko nauczyciela (li) akademickiego (ich), stopień lub tytuł naukowy, adres e-mail | dr n.med. Joanna Stanisławska j.stanislawksa@ans-gniezno.edu.pl mgr piel. Urszula Szymska u.szymska@ans-gniezno.edu.pl mgr A. Rejniak a.rejniak@ans-gniezno.edu.pl |
| 13 | Imię i nazwisko koordynatora(ów) przedmiotu, stopień lub tytuł naukowy, adres e-mail | mgr Urszula Szymska u.szymska@ans-gniezno.edu.pl |
| 14 | Język wykładowy | Polski |
| 15 | Tryb prowadzenia zajęć | Mieszany |
| 16 | Sposób prowadzenia zajęć | Synchroniczny |
| 17 | Narzędzia informatyczne wykorzystywane do prowadzenia zajęć, udostępniania materiałów i komunikacji ze studentami | Platforma Microsoft Teams/Patforma Moodle |
| 15 | Przedmioty wprowadzające | Anatomia, Patologia, Farmakologia, Podstawy Pielęgniarstwa. |
| 16 | Wymagania wstępne | 1.W zakresie wiedzy: - Znajomość podstawowych pojęć z zakresu interny i pielęgniarstwa internistycznego - Postępowanie się terminologią medyczną w zakresie interny i pielęgniarstwa internistycznego. - Znajomość etiopatogenezy chorób i zasad pielęgnowania w chorobach poszczególnych układów i narządów. - Znajomość metod i narzędzi do oceny stanu ogólnego pacjenta i diagnozowania. - Charakterystyka grup leków i znajomość zasad dawkowania, przygotowywania i podawania pacjentom. |

| | | |
|------------|--|---|
| | | <ul style="list-style-type: none"> - Znajomość rozpoznawania i rozwiązywania problemów pielęgnacyjnych u chorych ze schorzeniami internistycznymi. 2.W zakresie umiejętności: <ul style="list-style-type: none"> - Komunikowanie się z pacjentem. - Współpraca z zespołem terapeutycznym. - Zbieranie i gromadzenie danych z różnych dostępnych źródeł (obserwacja, wywiad, dokumentacja medyczna), analiza informacji. - Rozpoznawanie problemów zdrowotnych i pielęgnacyjnych na podstawie zabranych danych, określenie celów opieki, diagnozowanie i konstruowanie procesu pielęgnacji. - Wykorzystywanie wiedzy teoretycznej oraz przestrzeganie procedur podczas wykonywania wszystkich czynności przy pacjencie w oddziale internistycznym. - Podejmowanie profilaktyki powikłań w przebiegu chorób. - Przygotowywanie i podawanie leków różnymi drogami zgodnie ze zleceniem lekarskim i obowiązującymi zasadami warunkującymi bezpieczeństwo pacjenta i własne. - Przestrzeganie profilaktyki zakażeń wewnątrzszpitalnych. - Prowadzenie dokumentacji medycznej (historia choroby pacjenta, proces pielęgnowania, karta obserwacji pacjenta, bilans płynów, książka zabiegów pielęgnacyjnych, karta zleceń lekarskich, karta gorączkowa, arkusze, kwestionariusze, skale oceny stanu pacjenta, karta profilaktyki i leczenia odleżyn, karta wywiadu epidemiologicznego). - Nauczanie pacjenta i rodziny sposobów samokontroli i samopielęgnacji. - Uczestniczenie w działaniach rehabilitacyjnych, wspieranie i motywowanie pacjenta. |
| 17 | Cele przedmiotu: | |
| C1 | Wyposażenie studenta w wiedzę i umiejętności do sprawowania opieki pielęgniarstwa nad pacjentem oraz kształtowanie pozytywnej postawy niezbędnej do odpowiedzialnej pracy. | |
| C2 | Doskonalenie umiejętności zawodowych w warunkach naturalnych w sprawowaniu opieki nad pacjentem. | |
| C3 | Kształtowanie umiejętności rozpoznawania problemów chorego, diagnozowania jego stanu oraz podejmowania interwencji. | |
| C4 | Przygotowanie do samodzielnego wdrażania modeli opieki, standardów, procedur w sprawowaniu opieki nad pacjentem w oddziale internistycznym | |
| C5 | Uświadomienie konieczności ustawicznego kształcenia się w zakresie nowości w leczeniu i pielęgnowaniu. | |
| 18 | Forma zajęć, liczba godzin wymagająca bezpośredniego udziału nauczyciela akademickiego, liczba godzin nakładu pracy studenta | |
| | Forma zajęć | Liczba godzin |
| | 1.Wykład | 50 godzin |
| | 2. Seminaria | 10 godzin |
| | 3.Symulacje | 20 godzin |
| | 4.Zajęcia praktyczne | 100 godzin |
| | 5. Praktyka zawodowa | 160 godzin |
| | Suma godzin | 340 godzin |
| lp. | Całkowity nakład pracy studenta | |
| 1 | Nakład pracy związany z zajęciami wymagającymi bezpośredniego udziału nauczyciela akademickiego wynosi: | Godzinowe obciążenie studenta |

| | | |
|-----------------------------------|--|--|
| | Wykłady | 305 godzin |
| | Symulacje | |
| | Zajęcia praktyczne | |
| | Praktyka zawodowa | |
| | Nakład pracy związany z zajęciami wymagającymi bezpośredniego udziału nauczyciela akademickiego wynosi 180 godzin, co odpowiada 15 punktom ECTS. | |
| 2 | Bilans nakładu pracy studenta: 1. Samodzielne przygotowanie do zajęć, egzaminu końcowego z przedmiotu 2. Samodzielne przygotowanie do zaliczenia – prezentacja multimedialna 3. Przygotowanie planu pielęgnacji dla pacjenta Łączny nakład pracy studenta wynosi 20 godzin, co odpowiada 1 punktowi ECTS | 15 godzin |
| 3 | Łączny nakład pracy studenta (pozycja 2) | 320 godzin |
| 4 | Punkty ECTS za przedmiot | 9 ECTS |
| 5 | Liczba punktów ECTS, którą student musi osiągnąć w ramach zajęć o charakterze praktycznym w tym zajęć laboratoryjnych, warsztatowych, projektowych | 6 ECTS |
| Efekty uczenia się - wiedza | D.W1. | czynniki ryzyka i zagrożenia zdrowotne u pacjentów w różnym wieku |
| | D.W2. | etiopatogenezę, objawy kliniczne, przebieg, leczenie, rokowanie i zasady opieki pielęgniarstwa nad pacjentami w wybranych chorobach |
| | D.W3. | zasady diagnozowania i planowania opieki nad pacjentem w pielęgniarstwie internistycznym, chirurgicznym, położniczo-ginekologicznym, pediatrycznym, geriatrycznym, neurologicznym, psychiatrycznym, w intensywnej opiece medycznej, w opiece paliatywnej, opiece długoterminowej |
| | D.W4. | rodzaje badań diagnostycznych i zasady ich zlecania |
| | D.W5. | zasady przygotowania pacjenta w różnym wieku i stanie zdrowia do badań oraz zabiegów diagnostycznych, a także zasady opieki w trakcie oraz po tych badaniach i zabiegach |
| | D.W6. | właściwości grup leków i ich działanie na układy i narządy pacjenta w różnych chorobach w zależności od wieku i stanu zdrowia, z uwzględnieniem działań niepożądanych, interakcji z innymi lekami i dróg podania |
| | D.W7. | standardy i procedury pielęgniarstwa stosowane w opiece nad pacjentem w różnym wieku i stanie zdrowia |
| | D.W8. | reakcje pacjenta na chorobę, przyjęcie do szpitala i hospitalizację |
| | D.W9. | proces starzenia się w aspekcie biologicznym, psychologicznym, społecznym i ekonomicznym |
| | D.W10. | zasady organizacji opieki specjalistycznej (<i>geriatrycznej</i> , intensywnej opieki medycznej, neurologicznej, psychiatrycznej, pediatrycznej, <i>internistycznej</i> , chirurgicznej, paliatywnej) |
| | D.W11. | różnicuje reakcje chorego na chorobę i hospitalizację, z uwzględnieniem wieku i stanu zdrowia |
| Efekty uczenia się - umiejętności | D.U1. | gromadzić informacje, formułować diagnozę pielęgniarstwa, ustalać cele i plan opieki pielęgniarstwa, wdrażać interwencje pielęgniarstwa oraz dokonywać ewaluacji opieki pielęgniarstwa |
| | D.U2. | prowadzić poradnictwo w zakresie samoopieki pacjentów w różnym wieku i stanie zdrowia dotyczące wad rozwojowych, chorób i uzależnień |
| | D.U3. | prowadzić profilaktykę powikłań występujących w przebiegu chorób |
| | D.U6. | dobierać technikę i sposoby pielęgnowania rany, w tym zakładania opatrunków |
| | D.U9. | doraźnie podawać pacjentowi tlen i monitorować jego stan podczas tlenoterapii |
| | D.U12. | przygotowywać pacjenta fizycznie i psychicznie do badań diagnostycznych |
| | D.U13. | wystawiać skierowania na wykonanie określonych badań diagnostycznych |
| | D.U14. | przygotowywać zapisy form recepturowych substancji leczniczych w ramach kontynuacji leczenia |

| | | |
|--|--------|---|
| | D.U15. | dokumentować sytuację zdrowotną pacjenta, dynamikę jej zmian oraz realizowaną opiekę pielęgniarską, z uwzględnieniem informatycznych narzędzi do gromadzenia danych |
| | D.U16. | uczyć pacjenta i jego opiekuna doboru i użytkowania sprzętu pielęgnacyjno-rehabilitacyjnego oraz wyrobów medycznych |
| | D.U17. | prowadzić u dorosłych i dzieci żywienie dojelitowe (przez zgłębnik i przetokę odżywczą) oraz żywienie pozajelitowe |
| | D.U18. | rozpoznawać powikłania leczenia farmakologicznego, dietetycznego, rehabilitacyjnego i leczniczo-pielęgnacyjnego |
| | D.U22. | przekazywać informacje członkom zespołu terapeutycznego o stanie zdrowia pacjenta |
| | D.U23. | asystować lekarzowi w trakcie badań diagnostycznych |
| | D.U24. | oceniać poziom bólu, reakcję pacjenta na ból i jego nasilenie oraz stosować farmakologiczne i niefarmakologiczne postępowanie przeciwbólowe |
| | D.U25. | postępować zgodnie z procedurą z ciałem zmarłego pacjenta |
| | D.U26. | przygotowywać i podawać pacjentom leki różnymi drogami, samodzielnie lub na zlecenie lekarza |
| | D.U48. | wdrażać standardy postępowania zapobiegającego zakażeniom szpitalnym |
| Efekty uczenia się – kompetencje społeczne | 1. | kierowania się dobrem pacjenta, poszanowania godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatii w relacji z pacjentem i jego rodziną |
| | 2. | przestrzegania praw pacjenta |
| | 3. | samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem |
| | 4. | ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe |
| | 5. | zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu |
| | 6. | przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta |
| | 7. | dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych |

| 2. TREŚCI PROGRAMOWE ODNIESIONE DO EFEKTÓW UCZENIA SIĘ | | |
|---|---|---------------|
| Forma zajęć | Treści programowe | liczba godzin |
| Forma: | | |
| Tematy realizowane w ramach formy zajęć (seminaria z pielęgniarstwa) | | |
| Sem. | Omówienie etiologii, patogenezы, obrazu klinicznego oraz zasad pielęgnowania chorych z cukrzycą. | 10 godzin |
| Sem | Diagnoza pielęgniarska, działania i realizacja u chorych z chorobami internistycznymi. | |
| Tematy realizowane w ramach formy zajęć (wykłady z pielęgniarstwa) | | |
| W | Omówienie etiologii, patogenezы, obrazu klinicznego oraz zasad pielęgnowania chorych ze schorzeniami układu krążenia. | 50 godzin |
| W | Omówienie etiologii, patogenezы, obrazu klinicznego oraz zasad pielęgnowania chorych ze schorzeniami układu oddechowego. | |
| W | Omówienie etiologii, patogenezы, obrazu klinicznego oraz zasad pielęgnowania chorych ze schorzeniami układu endokrynologicznego | |
| W | Omówienie etiologii, patogenezы, obrazu klinicznego oraz zasad pielęgnowania chorych ze schorzeniami układu moczowego | |
| W | Omówienie etiologii, patogenezы, obrazu klinicznego oraz zasad pielęgnowania chorych ze schorzeniami układu pokarmowego. | |

| | | |
|---|--|------------|
| W | Omówienie etiologii, patogenezы, obrazu klinicznego oraz zasad pielęgnowania chorych ze schorzeniami układu krwiotwórczego. | |
| W | Omówienie etiologii, patogenezы, obrazu klinicznego oraz zasad pielęgnowania chorych ze schorzeniami układu ruchu. | |
| Tematy realizowane w ramach formy zajęć (samokształcenie) | | |
| S | Student ma możliwość wyboru tematu z listy przygotowanej przez nauczyciela. Temat może zaproponować zgodnie z własnymi zainteresowaniami, lecz z dziedziny Interny Przygotowanie planu edukacyjnego dla pacjenta internistycznego i jego rodziny z wybraną przewlekłą jednostką chorobową. | 15 godzin |
| Tematy realizowane w ramach formy zajęć (symulacje) | | |
| MCSM | Postępowanie z chorym z bólem w klatce piersiowej – scenariusz PW. | 10 godzin |
| MCSM | Postępowanie z chorym z hipokaliemią z migotaniem przedsionków – scenariusz PW | |
| MCSM | Postępowanie z chorym z hiperglikemią – scenariusz PW. | |
| MCSM | Pielęgnowanie pacjenta starszego z nadciśnieniem tętniczym hospitalizowanego w oddziale internistycznym – scenariusz PW. | |
| MCSM | Postępowanie z pacjentem chorym na cukrzycę t.1 w przypadku zaburzeń poziomu glikemii (hipo- i hiperglikemia) – scenariusz WW | 10 godzin |
| MCSM | Postępowanie z pacjentem zgłaszającym silny ból w klatce piersiowej – scenariusz WW | |
| MCSM | Postępowanie z pacjentem w przypadku bardzo silnego bólu głowy (w wywiadzie nadciśnienie tętnicze) – scenariusz WW | |
| MCSM | Postępowanie pielęgniarki w przypadku wystąpienia u pacjenta napadu astmy – scenariusz WW | |
| Tematy realizowane w ramach formy zajęć (zajęcia praktyczne) | | |
| ZP | Specyfika pracy w oddziale internistycznym Rozpoznaje uwarunkowania zachowania zdrowia odbiorców opieki w różnym wieku i stanie zdrowia; | 100 godzin |
| ZP | Gromadzi informacje, formułuje diagnozę pielęgniarską, ustala cele i plan opieki, wdraża interwencje pielęgniarskie oraz dokonuje ewaluacji opieki; Dokumentuje sytuację zdrowotną pacjenta, jej dynamikę zmian i realizowaną opiekę pielęgniarską; | |
| ZP | Diagnostuje stopień ryzyka rozwoju odleżyn i dokonuje ich klasyfikacji. Prowadzi dokumentację opieki nad chorym: kartę obserwacji, zabiegów pielęgniarskich i raportów, kartę rejestru zakażeń szpitalnych, profilaktyki i leczenia odleżyn oraz kartę informacyjną z zaleceniami w zakresie samoopieki; | |
| ZP | Planowanie opieki pielęgniarskiej wobec pacjentów internistycznych w wybranych chorobach układowych. Dokumentowanie działań pielęgniarskich. | |
| ZP | Dawkowanie i podawanie leków różnymi drogami zgodnie ze zleceniami lekarskimi. Charakterystyka podawanych leków. | |
| ZP | Udział w diagnostyce pacjenta. Pobieranie materiału do badań. Monitorowanie stanu pacjenta, asystowanie podczas badań specjalistycznych i podczas wizyty lekarskiej. | |
| ZP | Edukacja pacjenta i jego rodziny. Przygotowanie do samoopieki i samokontroli. Współpraca z zespołem terapeutycznym. | |
| Tematy realizowane w ramach formy zajęć (praktyka zawodowa) | | |
| PZ | Przypomnienie specyfiki pracy w oddziale internistycznym. Omówienie efektów uczenia się. Przyjęcie pacjenta w oddział internistyczny, pomoc w zaadaptowaniu się w nowym środowisku. Komunikowanie się z pacjentem. Przygotowanie do badań diagnostycznych. Założenie dokumentacji medycznej. | 80 godzin |
| PZ | Pielęgnowanie pacjentów w oddziale. Wyznaczenie odpowiedzialności za poszczególnych pacjentów. Rozpoznawanie problemów, diagnozowanie i realizowanie planu opieki, dokonywanie oceny podjętych działań, ich skuteczności. | |
| PZ | Specyfika czynności pielęgniarskich u pacjenta internistycznego. zabiegi higieniczne, karmienie, aktywizowanie, rehabilitacja, ich dokumentowanie. | |
| PZ | Planowanie wspólnie z zespołem terapeutycznym i rodziną działań pozwalających na optymalne funkcjonowanie osoby starszej i skuteczne postępowanie leczniczo-pielęgnacyjno-rehabilitacyjne. | |
| PZ | Farmakoterapia. Zasady obliczania dawek. Przygotowywanie leków i podawanie różnymi drogami. Powikłania | |
| PZ | Opieka pielęgniarska nad pacjentem umierającym. Wsparcie dla pacjenta i rodziny. | |
| PZ | Ocena bólu i działania przeciwbólowe | |

| | | |
|-----------|--|--|
| PZ | Edukacja zdrowotna pacjenta i rodziny. Przygotowanie do wypisu. Podsumowanie osiągniętych efektów kształcenia. Samooceńca i ocena studenta. | |
|-----------|--|--|

| 3. Literatura | |
|---------------------------------|---|
| Literatura podstawowa | 1. Dorota Talarska, Dorota Zozulińska-Ziółkiewicz – „Pielęgniarstwo internistyczne” PZWL 2017; 2. Dorota Kaszuba, Anna Nowicka – „Pielęgniarstwo kardiologiczne” PZWL 2013; 3. Grażyna Jurkowska, Katarzyna Łagoda- „Pielęgniarstwo internistyczne” PZWL 2021; 4. Alicja Szewczyk - „Pielęgniarstwo diabetologiczne” PZWL 2019; 5. Piotr Gajewski- „Interna Szczeklika Mały podręcznik 2019/20; 6. Klaudia Galler- „Choroby serca i układu krążenia” Wydawnictwo Medphar 2011. |
| Literatura uzupełniająca | Danuta Dyk- “Badania fizykalne w pielęgniarstwie PZWL 2010. |

| 4. Metody dydaktyczne | |
|------------------------------|---|
| Forma | Metody dydaktyczne |
| Wykład | wykład informacyjny, wykład konwersatoryjny |
| Symulacje | metody ćwiczeniowo- praktyczne – projekt, studium przypadku |
| Zajęcia praktyczne | metody ćwiczeniowo- praktyczne – projekt, studium przypadku |
| Praktyka zawodowa | metody ćwiczeniowo- praktyczne – projekt, studium przypadku |

| 5. Metody i kryteria oceniania | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--------------------------|-----------------|-------|---------|--------------|--------|------------|--------|-------|--------|------------------|--------|-------------|-------|----------------|
| Forma zajęć: | Forma zaliczenia: | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>Uzyskane punkty są przeliczane na oceny według następującej skali:</p> <table border="0"> <tr> <td>Procent punktów</td> <td>Ocena</td> </tr> <tr> <td>91-100%</td> <td>Bardzo dobry</td> </tr> <tr> <td>85-90%</td> <td>Dobry plus</td> </tr> <tr> <td>76-84%</td> <td>Dobry</td> </tr> <tr> <td>66-75%</td> <td>Dostateczny plus</td> </tr> <tr> <td>51-65%</td> <td>Dostateczny</td> </tr> <tr> <td>0-50%</td> <td>Niedostateczny</td> </tr> </table> | | Procent punktów | Ocena | 91-100% | Bardzo dobry | 85-90% | Dobry plus | 76-84% | Dobry | 66-75% | Dostateczny plus | 51-65% | Dostateczny | 0-50% | Niedostateczny |
| Procent punktów | Ocena | | | | | | | | | | | | | | |
| 91-100% | Bardzo dobry | | | | | | | | | | | | | | |
| 85-90% | Dobry plus | | | | | | | | | | | | | | |
| 76-84% | Dobry | | | | | | | | | | | | | | |
| 66-75% | Dostateczny plus | | | | | | | | | | | | | | |
| 51-65% | Dostateczny | | | | | | | | | | | | | | |
| 0-50% | Niedostateczny | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>Opis: <u>Ocena wykładu:</u> - Uczestnictwo w wykładzie, przygotowanie prezentacji multimedialnej. - Egzamin przeprowadzony za pomocą testu jednokrotnego wyboru potwierdzający znajomość wiedzy teoretycznej zawartej w efektach uczenia się. Egzamin zakończony oceną. <u>Ocena samokształcenia:</u> - Zaliczenie np. procesu pielęgnowania, przygotowanej prezentacji lub innej zadanej pracy pisemnej, uwzględniającej efekty uczenia się. Zaliczenie zakończone oceną. Egzamin przeprowadzony za pomocą testu jednokrotnego wyboru potwierdzający znajomość wiedzy teoretycznej zawartej w efektach uczenia się. Egzamin zakończony oceną. <u>Ocena symulacji, zajęć praktycznych, praktyk zawodowych:</u> Zaliczenie umiejętności, uwzględnionych w efektach uczenia się. Zaliczenia zakończone ocenami wg kryteriów: <u>Ocena 1</u> – obserwacja (dotyczy umiejętności) <u>Ocena 2</u> – praktyczne wykonanie zadania (dotyczy umiejętności) <u>Ocena 3</u> – sprawdzenie wiedzy teoretycznej i praktycznych umiejętności podczas wykonywania czynności praktycznych (dotyczy umiejętności). Egzamin przeprowadzony za pomocą testu jednokrotnego wyboru potwierdzający znajomość wiedzy teoretycznej zawartej w</p> | | | | | | | | | | | | | | | |

efektach uczenia się. Egzamin zakończony oceną.

Ocena procesu pielęgnowania oraz prowadzenia dokumentacji medycznej podczas zajęć praktycznych i praktyk zawodowych (dotyczy umiejętności).

Warunkiem zaliczenia przedmiotu jest uczestnictwo w zajęciach: wykładach, symulacjach, zajęciach praktycznych, praktykach zawodowych oraz przygotowanie prezentacji multimedialnej i skonstruowanie planu pielęgnowania dla pacjenta w wieku podeszłym.

Warunkiem zaliczenia przedmiotu jest uzyskanie pozytywnych ocen z: częściowych zaliczeń praktycznych oraz końcowego testu egzaminacyjnego.

Student ma obowiązek do poprawki testu, częściowego praktycznego zaliczenia w przypadku oceny niedostatecznej lub do zaliczenia w innym pierwszym terminie w przypadku usprawiedliwionej nieobecności. Wszystkie zajęcia praktyczne (w tym symulacje) oraz praktyka zawodowa są obowiązkowe i w przypadku nieobecności podczas tych zajęć podlegają odrobieniu po uprzednim uzgodnieniu z wykładowcą.

| | Zatwierdzenie karty opisu zajęć | |
|--------------------|--|--------|
| | Stanowisko Tytuł/stopień naukowy, imię nazwisko | Podpis |
| Opracował | Mgr piel. Urszula Szymska | |
| Zatwierdził | Dyrektor Instytutu..... | |