



**UNIwersytet Kardynała
Stefana Wyszyńskiego**
W WARSZAWIE
Wydział Medyczny
Collegium Medicum

Warszawa, dn.

**Poświadczenie odbycia praktyki wakacyjnej
OPIEKA NAD CHORYM w zakresie podstawowych
umiejętności i zabiegów**

Student/ka I roku kierunku lekarskiego jednolitych studiów magisterskich Wydziału Medycznego. Collegium Medicum Uniwersytetu Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Warszawie, odbył/a praktykę wakacyjną zgodnie z załączonym programem praktyk w wymiarze 120 godzin, w dniach od do roku i uzyskał/a zaliczenie z oceną

.....
(Pieczęć jednostki/oddziału, w której student/ka odbywał/a praktykę)

.....
(Podpis i pieczęć kierownika/opiekuna praktyki)