Załącznik nr 6
do programu studiów na kierunku ratownictwo medyczne - studia pierwszego stopnia o profilu praktycznym,
stanowiącego załącznik do Uchwały Nr 21/000/2022 Senatu AJP
z dnia 21 czerwca 2022 r.

Akademia im. Jakuba z Paradyża w Gorzowie Wielkopolskim

Wydział Nauk o Zdrowiu

Kierunek studiów – Ratownictwo Medyczne

Dziennik zajęć praktycznych

Placówka szkolenia praktycznego .....

(pieczęć placówki szkoleniowej)

Imię i nazwisko nauczyciela .....

Rok i semestr studiów .....

Załącznik nr 6
do programu studiów na kierunku ratownictwo medyczne - studia pierwszego stopnia o profilu praktycznym,
stanowiącego załącznik do Uchwały Nr 21/000/2022 Senatu AJP
z dnia 21 czerwca 2022 r.

LISTA OBECNOŚCI GRUPA …… **GL 01**……..

Lp.	**Imię i nazwisko studenta**	**Data realizacji zajęć i liczba godzin**							
1									
2									
3									
4									
5									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									

LISTA OBECNOŚCI GRUPA …… **GL 02**……..

Lp.	**Imię i nazwisko studenta**	**Data realizacji zajęć i liczba godzin**							
1									
2									
3									
4									
5									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									

Załącznik nr 6
do programu studiów na kierunku ratownictwo medyczne - studia pierwszego stopnia o profilu praktycznym,
stanowiącego załącznik do Uchwały Nr 21/000/2022 Senatu AJP
z dnia 21 czerwca 2022 r.

LISTA OBECNOŚCI GRUPA …… **GL 03**……..

Lp.	**Imię i nazwisko studenta**	**Data realizacji zajęć i liczba godzin**							
1									
2									
3									
4									
5									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									

LISTA OBECNOŚCI GRUPA …… **GL 04**……..

Lp.	**Imię i nazwisko studenta**	**Data realizacji zajęć i liczba godzin**							
1									
2									
3									
4									
5									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									

Załącznik nr 6
do programu studiów na kierunku ratownictwo medyczne - studia pierwszego stopnia o profilu praktycznym,
stanowiącego załącznik do Uchwały Nr 21/000/2022 Senatu AJP
z dnia 21 czerwca 2022 r.

INDYWIDUALNA KARTA STUDENTA .....

(Imię i nazwisko studenta)

Data	**Zakres sprawdzanej wiedzy i umiejętności**	**Ocena**	**Podpis**

Uwagi

Ocena studenta

Wiedza		**Ocena końcowa**	**Podpis**
Umiejętności			
Postawa zawodowa			

INDYWIDUALNA KARTA STUDENTA .....

(Imię i nazwisko studenta)

Data	**Zakres sprawdzanej wiedzy i umiejętności**	**Ocena**	**Podpis**

Uwagi

Ocena studenta

Wiedza		**Ocena końcowa**	**Podpis**
Umiejętności			
Postawa zawodowa			

Załącznik nr 6
do programu studiów na kierunku ratownictwo medyczne - studia pierwszego stopnia o profilu praktycznym,
stanowiącego załącznik do Uchwały Nr 21/000/2022 Senatu AJP
z dnia 21 czerwca 2022 r.

INDYWIDUALNA KARTA STUDENTA .....

(Imię i nazwisko studenta)

Data	**Zakres sprawdzanej wiedzy i umiejętności**	**Ocena**	**Podpis**

Uwagi

Ocena studenta

Wiedza		**Ocena końcowa**	**Podpis**
Umiejętności			
Postawa zawodowa			

INDYWIDUALNA KARTA STUDENTA .....

(Imię i nazwisko studenta)

Data	**Zakres sprawdzanej wiedzy i umiejętności**	**Ocena**	**Podpis**

Uwagi

Ocena studenta

Wiedza		**Ocena końcowa**	**Podpis**
Umiejętności			
Postawa zawodowa			

Załącznik nr 6
do programu studiów na kierunku ratownictwo medyczne - studia pierwszego stopnia o profilu praktycznym,
stanowiącego załącznik do Uchwały Nr 21/000/2022 Senatu AJP
z dnia 21 czerwca 2022 r.

INDYWIDUALNA KARTA STUDENTA .....

(Imię i nazwisko studenta)

Data	**Zakres sprawdzanej wiedzy i umiejętności**	**Ocena**	**Podpis**

Uwagi

Ocena studenta

Wiedza		**Ocena końcowa**	**Podpis**
Umiejętności			
Postawa zawodowa			

INDYWIDUALNA KARTA STUDENTA .....

(Imię i nazwisko studenta)

Data	**Zakres sprawdzanej wiedzy i umiejętności**	**Ocena**	**Podpis**

Uwagi

Ocena studenta

Wiedza		**Ocena końcowa**	**Podpis**
Umiejętności			
Postawa zawodowa			

Załącznik nr 6
do programu studiów na kierunku ratownictwo medyczne - studia pierwszego stopnia o profilu praktycznym,
stanowiącego załącznik do Uchwały Nr 21/000/2022 Senatu AJP
z dnia 21 czerwca 2022 r.

INDYWIDUALNA KARTA STUDENTA .....

(Imię i nazwisko studenta)

Data	Zakres sprawdzanej wiedzy i umiejętności	Ocena	Podpis

Uwagi

Ocena studenta

Wiedza		Ocena końcowa	Podpis
Umiejętności			
Postawa zawodowa			

INDYWIDUALNA KARTA STUDENTA .....

(Imię i nazwisko studenta)

Data	Zakres sprawdzanej wiedzy i umiejętności	Ocena	Podpis

Uwagi

Ocena studenta

Wiedza		Ocena końcowa	Podpis
Umiejętności			
Postawa zawodowa			

Załącznik nr 6
do programu studiów na kierunku ratownictwo medyczne - studia pierwszego stopnia o profilu praktycznym,
stanowiącego załącznik do Uchwały Nr 21/000/2022 Senatu AJP
z dnia 21 czerwca 2022 r.

INDYWIDUALNA KARTA STUDENTA .....

(Imię i nazwisko studenta)

Data	**Zakres sprawdzanej wiedzy i umiejętności**	**Ocena**	**Podpis**

Uwagi

Ocena studenta

Wiedza		**Ocena końcowa**	**Podpis**
Umiejętności			
Postawa zawodowa			

INDYWIDUALNA KARTA STUDENTA .....

(Imię i nazwisko studenta)

Data	**Zakres sprawdzanej wiedzy i umiejętności**	**Ocena**	**Podpis**

Uwagi

Ocena studenta

Wiedza		**Ocena końcowa**	**Podpis**
Umiejętności			
Postawa zawodowa			

Załącznik nr 6
do programu studiów na kierunku ratownictwo medyczne - studia pierwszego stopnia o profilu praktycznym,
stanowiącego załącznik do Uchwały Nr 21/000/2022 Senatu AJP
z dnia 21 czerwca 2022 r.

INDYWIDUALNA KARTA STUDENTA .....

(Imię i nazwisko studenta)

Data	**Zakres sprawdzanej wiedzy i umiejętności**	**Ocena**	**Podpis**

Uwagi

Ocena studenta

Wiedza		**Ocena końcowa**	**Podpis**
Umiejętności			
Postawa zawodowa			

INDYWIDUALNA KARTA STUDENTA .....

(Imię i nazwisko studenta)

Data	**Zakres sprawdzanej wiedzy i umiejętności**	**Ocena**	**Podpis**

Uwagi

Ocena studenta

Wiedza		**Ocena końcowa**	**Podpis**
Umiejętności			
Postawa zawodowa			

Załącznik nr 6
do programu studiów na kierunku ratownictwo medyczne - studia pierwszego stopnia o profilu praktycznym,
stanowiącego załącznik do Uchwały Nr 21/000/2022 Senatu AJP
z dnia 21 czerwca 2022 r.

INDYWIDUALNA KARTA STUDENTA .....

(Imię i nazwisko studenta)

Data	**Zakres sprawdzanej wiedzy i umiejętności**	**Ocena**	**Podpis**

Uwagi

Ocena studenta

Wiedza		**Ocena końcowa**	**Podpis**
Umiejętności			
Postawa zawodowa			

INDYWIDUALNA KARTA STUDENTA .....

(Imię i nazwisko studenta)

Data	**Zakres sprawdzanej wiedzy i umiejętności**	**Ocena**	**Podpis**

Uwagi

Ocena studenta

Wiedza		**Ocena końcowa**	**Podpis**
Umiejętności			
Postawa zawodowa			

Załącznik nr 6
do programu studiów na kierunku ratownictwo medyczne - studia pierwszego stopnia o profilu praktycznym,
stanowiącego załącznik do Uchwały Nr 21/000/2022 Senatu AJP
z dnia 21 czerwca 2022 r.

INDYWIDUALNA KARTA STUDENTA .....

(Imię i nazwisko studenta)

Data	Zakres sprawdzanej wiedzy i umiejętności	Ocena	Podpis

Uwagi

Ocena studenta

Wiedza		Ocena końcowa	Podpis
Umiejętności			
Postawa zawodowa			

INDYWIDUALNA KARTA STUDENTA .....

(Imię i nazwisko studenta)

Data	Zakres sprawdzanej wiedzy i umiejętności	Ocena	Podpis

Uwagi

Ocena studenta

Wiedza		Ocena końcowa
Umiejętności		
Postawa zawodowa		

Załącznik nr 6
do programu studiów na kierunku ratownictwo medyczne - studia pierwszego stopnia o profilu praktycznym,
stanowiącego załącznik do Uchwały Nr 21/000/2022 Senatu AJP
z dnia 21 czerwca 2022 r.

INDYWIDUALNA KARTA STUDENTA .....

(Imię i nazwisko studenta)

Data	**Zakres sprawdzanej wiedzy i umiejętności**	**Ocena**	**Podpis**

Uwagi

Ocena studenta

Wiedza		**Ocena końcowa**	**Podpis**
Umiejętności			
Postawa zawodowa			

INDYWIDUALNA KARTA STUDENTA .....

(Imię i nazwisko studenta)

Data	**Zakres sprawdzanej wiedzy i umiejętności**	**Ocena**	**Podpis**

Uwagi

Ocena studenta

Wiedza		**Ocena końcowa**	**Podpis**
Umiejętności			

Postawa zawodowa			

INDYWIDUALNA KARTA STUDENTA ……

(Imię i nazwisko studenta)

Data	**Zakres sprawdzanej wiedzy i umiejętności**	**Ocena**	**Podpis**

Uwagi

Ocena studenta

Wiedza		**Ocena końcowa**	**Podpis**
Umiejętności			
Postawa zawodowa			

INDYWIDUALNA KARTA STUDENTA ……

(Imię i nazwisko studenta)

Data	**Zakres sprawdzanej wiedzy i umiejętności**	**Ocena**	**Podpis**

Uwagi

Ocena studenta

Wiedza		**Ocena końcowa**	**Podpis**

Umiejętności			
Postawa zawodowa			

INDYWIDUALNA KARTA STUDENTA ……

(Imię i nazwisko studenta)

Data	**Zakres sprawdzanej wiedzy i umiejętności**	**Ocena**	**Podpis**

Uwagi

Ocena studenta

Wiedza		**Ocena końcowa**	**Podpis**
Umiejętności			
Postawa zawodowa			

INDYWIDUALNA KARTA STUDENTA ……

(Imię i nazwisko studenta)

Data	**Zakres sprawdzanej wiedzy i umiejętności**	**Ocena**	**Podpis**

Uwagi

Ocena studenta

Wiedza		**Ocena końcowa**	**Podpis**
Umiejętności			
Postawa zawodowa			

INDYWIDUALNA KARTA STUDENTA ……

(Imię i nazwisko studenta)

Data	**Zakres sprawdzanej wiedzy i umiejętności**	**Ocena**	**Podpis**

Uwagi

Ocena studenta

Wiedza		**Ocena końcowa**	**Podpis**
Umiejętności			
Postawa zawodowa			

INDYWIDUALNA KARTA STUDENTA ……

(Imię i nazwisko studenta)

Data	**Zakres sprawdzanej wiedzy i umiejętności**	**Ocena**	**Podpis**

Uwagi

Ocena studenta

Wiedza		**Ocena końcowa**	**Podpis**
Umiejętności			
Postawa zawodowa			

INDYWIDUALNA KARTA STUDENTA ……

(Imię i nazwisko studenta)

Data	**Zakres sprawdzanej wiedzy i umiejętności**	**Ocena**	**Podpis**

Uwagi

Ocena studenta

Wiedza		**Ocena końcowa**	**Podpis**
Umiejętności			
Postawa zawodowa			

INDYWIDUALNA KARTA STUDENTA ……

(Imię i nazwisko studenta)

Data	**Zakres sprawdzanej wiedzy i umiejętności**	**Ocena**	**Podpis**

Uwagi

Ocena studenta

Wiedza		**Ocena końcowa**	**Podpis**
Umiejętności			
Postawa zawodowa			

INDYWIDUALNA KARTA STUDENTA ……

(Imię i nazwisko studenta)

Data	**Zakres sprawdzanej wiedzy i umiejętności**	**Ocena**	**Podpis**

Uwagi

Ocena studenta

Wiedza		**Ocena końcowa**	**Podpis**
Umiejętności			
Postawa zawodowa			

INDYWIDUALNA KARTA STUDENTA ……

(Imię i nazwisko studenta)

Data	**Zakres sprawdzanej wiedzy i umiejętności**	**Ocena**	**Podpis**

Uwagi

Ocena studenta

Wiedza		**Ocena końcowa**	**Podpis**
Umiejętności			
Postawa zawodowa			

INDYWIDUALNA KARTA STUDENTA ……

(Imię i nazwisko studenta)

Data	**Zakres sprawdzanej wiedzy i umiejętności**	**Ocena**	**Podpis**

Uwagi

Ocena studenta

Wiedza		**Ocena końcowa**	**Podpis**
Umiejętności			
Postawa zawodowa			

INDYWIDUALNA KARTA STUDENTA ……

(Imię i nazwisko studenta)

Data	**Zakres sprawdzanej wiedzy i umiejętności**	**Ocena**	**Podpis**

Uwagi

Ocena studenta

Wiedza		**Ocena końcowa**	**Podpis**
Umiejętności			
Postawa zawodowa			

INDYWIDUALNA KARTA STUDENTA ……

(Imię i nazwisko studenta)

Data	Zakres sprawdzanej wiedzy i umiejętności	Ocena	Podpis

Uwagi

Ocena studenta

Wiedza		**Ocena końcowa**	**Podpis**
Umiejętności			
Postawa zawodowa			

INDYWIDUALNA KARTA STUDENTA ……

(Imię i nazwisko studenta)

Data	Zakres sprawdzanej wiedzy i umiejętności	Ocena	Podpis

Uwagi

Ocena studenta

Wiedza		**Ocena końcowa**	**Podpis**
Umiejętności			
Postawa zawodowa			

INDYWIDUALNA KARTA STUDENTA ……

(Imię i nazwisko studenta)

Data	**Zakres sprawdzanej wiedzy i umiejętności**	**Ocena**	**Podpis**

Uwagi

Ocena studenta

Wiedza		**Ocena końcowa**	**Podpis**
Umiejętności			
Postawa zawodowa			

INDYWIDUALNA KARTA STUDENTA ……

(Imię i nazwisko studenta)

Data	Zakres sprawdzanej wiedzy i umiejętności	Ocena	Podpis

Uwagi

Ocena studenta

Wiedza		Ocena końcowa	Podpis
Umiejętności			
Postawa zawodowa			

INDYWIDUALNA KARTA STUDENTA ……

(Imię i nazwisko studenta)

Data	Zakres sprawdzanej wiedzy i umiejętności	Ocena	Podpis

Uwagi

Ocena studenta

Wiedza		Ocena końcowa	Podpis
Umiejętności			
Postawa zawodowa			

Załącznik nr 6
do programu studiów na kierunku ratownictwo medyczne - studia pierwszego stopnia o profilu praktycznym,
stanowiącego załącznik do Uchwały Nr 21/000/2022 Senatu AJP
z dnia 21 czerwca 2022 r.

INDYWIDUALNA KARTA STUDENTA ……

(Imię i nazwisko studenta)

Data	**Zakres sprawdzanej wiedzy i umiejętności**	**Ocena**	**Podpis**

Uwagi

Ocena studenta

Wiedza		**Ocena końcowa**	**Podpis**
Umiejętności			
Postawa zawodowa			

INDYWIDUALNA KARTA STUDENTA ……

(Imię i nazwisko studenta)

Data	**Zakres sprawdzanej wiedzy i umiejętności**	**Ocena**	**Podpis**

Uwagi

Ocena studenta

Wiedza		**Ocena końcowa**	**Podpis**
Umiejętności			
Postawa zawodowa			

Załącznik nr 6
do programu studiów na kierunku ratownictwo medyczne - studia pierwszego stopnia o profilu praktycznym,
stanowiącego załącznik do Uchwały Nr 21/000/2022 Senatu AJP
z dnia 21 czerwca 2022 r.

INDYWIDUALNA KARTA STUDENTA .....

(Imię i nazwisko studenta)

Data	**Zakres sprawdzanej wiedzy i umiejętności**	**Ocena**	**Podpis**

Uwagi

Ocena studenta

Wiedza		**Ocena końcowa**	**Podpis**
Umiejętności			
Postawa zawodowa			

INDYWIDUALNA KARTA STUDENTA .....

(Imię i nazwisko studenta)

Data	**Zakres sprawdzanej wiedzy i umiejętności**	**Ocena**	**Podpis**

Uwagi

Ocena studenta

Wiedza		**Ocena końcowa**	**Podpis**
Umiejętności			

Postawa zawodowa			

INDYWIDUALNA KARTA STUDENTA .....

(Imię i nazwisko studenta)

Data	**Zakres sprawdzanej wiedzy i umiejętności**	**Ocena**	**Podpis**

Uwagi

Ocena studenta

Wiedza		**Ocena końcowa**	**Podpis**
Umiejętności			
Postawa zawodowa			

INDYWIDUALNA KARTA STUDENTA .....

(Imię i nazwisko studenta)

Data	**Zakres sprawdzanej wiedzy i umiejętności**	**Ocena**	**Podpis**

Uwagi

Ocena studenta

Wiedza		**Ocena końcowa**	**Podpis**
Umiejętności			
Postawa zawodowa			

INDYWIDUALNA KARTA STUDENTA .....

(Imię i nazwisko studenta)

Data	**Zakres sprawdzanej wiedzy i umiejętności**	**Ocena**	**Podpis**

Uwagi

Ocena studenta

Wiedza		**Ocena końcowa**	**Podpis**
Umiejętności			
Postawa zawodowa			

INDYWIDUALNA KARTA STUDENTA .....

(Imię i nazwisko studenta)

Data	**Zakres sprawdzanej wiedzy i umiejętności**	**Ocena**	**Podpis**

Uwagi

Ocena studenta

Wiedza		**Ocena końcowa**	**Podpis**
Umiejętności			
Postawa zawodowa			

INDYWIDUALNA KARTA STUDENTA .....

(Imię i nazwisko studenta)

Data	**Zakres sprawdzanej wiedzy i umiejętności**	**Ocena**	**Podpis**

Uwagi

Ocena studenta

Wiedza		**Ocena końcowa**	**Podpis**
Umiejętności			
Postawa zawodowa			

INDYWIDUALNA KARTA STUDENTA .....

(Imię i nazwisko studenta)

Data	**Zakres sprawdzanej wiedzy i umiejętności**	**Ocena**	**Podpis**

Uwagi

Ocena studenta

Wiedza		**Ocena końcowa**	**Podpis**
Umiejętności			
Postawa zawodowa			

INDYWIDUALNA KARTA STUDENTA ……

(Imię i nazwisko studenta)

Data	**Zakres sprawdzanej wiedzy i umiejętności**	**Ocena**	**Podpis**

Uwagi

Ocena studenta

Wiedza		**Ocena końcowa**	**Podpis**
Umiejętności			
Postawa zawodowa			