Dane studenta ………………..

 Do Dyrekcji Szpitala…………….

Proszę o umożliwienie odbycia praktyki zawodowej (wakacyjnej) z podstaw pielęgniarstwa w ilości 120 godzin dydaktycznych na oddziale zachowawczym bądź zabiegowym dla osób dorosłych. Jestem studentem pierwszego roku kierunku pielęgniarstwa Collegium Medicum WNoZ w Bydgoszczy. Praktyka wakacyjna jest obowiązkowa zgodna ze standardem nauczania na ww kierunku.

Po wyrażeniu przez Państwa wstępnej zgody uczelnia podpisze ze szpitalem umowę/porozumienie na realizację zajęć.

Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojej prośby.

 Z poważaniem

 Imię i nazwisko studenta

W załączeniu:
Program praktyki wakacyjnej z podstaw pielęgniarstwa