**Załącznik 1** Wzór planu praktyki:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko studenta: |  |
| **Moduł programu** | **liczba godzin dydaktycznych praktyki (1 godz. = 45 minut)** |
| miesiąc praktyki | miesiąc praktyki | miesiąc praktyki | miesiąc praktyki | miesiąc praktyki | miesiąc praktyki | **Liczba godzin ogółem** |
| 1.Wydawanie produktów leczniczych i wyrobów medycznych oraz udzielanie informacji o lekach |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. Sporządzanie produktów leczniczych |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. Opieka farmaceutyczna |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. Prawne, etyczne i administracyjne aspekty pracy farmaceuty |  |  |  |  |  |  |  |
| Data i podpis opiekuna: |
| Liczba godzin przewidzianych na realizację poszczególnych modułów:Moduł 1 – nie mniej niż 360 godzinModuł 2 – nie mniej niż 340 godzinModuł 3 – nie mniej niż 60 godzinModuł 4 – nie mniej niż 90 godzin |