**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 godzin  Moduł 2 – nie mniej niż 340 godzin  Moduł 3 – nie mniej niż 60 godzin  Moduł 4 – nie mniej niż 90 godzin | | | | | | | |