**Załącznik 1** Wzór harmonogramu praktyki:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko studenta:  |  |
| **Moduł programowy** | **liczba godzin zegarowych praktyki**  |
| 1 miesiąc praktyki  | 2 miesiąc praktyki  | 3 miesiąc praktyki  | 4 miesiąc praktyki  | 5 miesiąc praktyki  | 6 miesiąc praktyki  | **Liczba godzin ogółem**  |
| 1.Wydawanie produktów leczniczych i wyrobów medycznych oraz udzielanie informacji o lekach***(nie mniej niż 270 godzin zegarowych)***  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. Sporządzanie produktów leczniczych***(nie mniej niż 255 godzin zegarowych)*** |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. Opieka farmaceutyczna***(nie mniej niż 45 godzin zegarowych)***  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. Prawne, etyczne i administracyjne aspekty pracy farmaceuty***(nie mniej niż 70 godzin zegarowych)***  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Suma godzin zegarowych\*** |  |  |  |  |  |  |  |
| Data, podpis i pieczęćopiekuna praktyki | Data, podpis i pieczęćopiekuna z uczelni | **Akceptacja****Dziekana****Wydziału Farmaceutycznego UJ CM** |
|  |  |  |
| \* W każdym dwumiesięcznym okresie należy zrealizować 240 godz. zegarowych.\* Student realizuje praktykę w wymiarze 6 godzin zegarowych na dobę, z wyłączeniem sobót, dyżurów nocnych oraz dni wolnych od pracy. Na prośbę studenta dobowy czas praktyki może zostać wydłużony do 8 godzin i 15 minut. |