



Pomorski Uniwersytet Medyczny w Szczecinie

DZIENNIK

**rocznego szkolenia praktycznego
w trakcie studiów**

**One year practical training
during the studies.**

RECORD BOOK

Kierunek lekarski

Major: Medicine

imiona i nazwisko studenta
student's name(s) and surname(s)

Drodzy studenci,

Student, nabywający umiejętności praktyczne powinien realizować program z zachowaniem zasad rzetelności, mając na uwadze konieczność wykorzystania ich w praktyce podczas wykonywania zawodu lekarza.

Dear Students,

The student, while acquiring practical skills, is due to fulfill the program with the principles of fairness bearing in mind the necessity to perform these skills in practice pursuing the occupation.

Szanowni lekarze,

Osoba nadzorująca studenta powinna potwierdzać nabyte umiejętności zgodnie z posiadanymi kompetencjami z zachowaniem zasad etyki i wiarygodności, gwarantując właściwe przygotowanie studenta do wykonywania zawodu lekarza.

Dear Physicians,

The supervisor should confirm the skills acquired by the student skills in accordance with the supervisor's competences, under the principles of ethics and credibility guaranteeing proper education needed to pursue the occupation of physician.

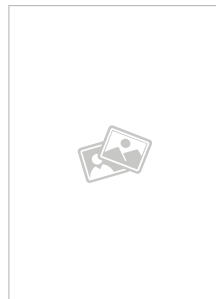
Ramowy program rocznego szkolenia praktycznego w trakcie studiów odpowiadającego zakresowi części klinicznej programu stażu podyplomowego, o którym mowa w art. 15p ust. 6 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (Dz.U. z 2022 r. poz. 1731, ze zm.)

A framework programme for one-year practical training during the studies corresponding to the scope of the clinical part of the postgraduate internship programme referred to in Art. 15p section 6 of the Act of December 5, 1996 on medical and dental professions (consolidated text Journal of Laws of 2022, item 1731, as amended)

SPIS TREŚCI / TABLE OF CONTENTS

■ SZKOLENIE PRAKTYCZNE W DZIEDZINIE CHOROÓB WEWNĘTRZNYCH PRACTICAL TRAINING - INTERNAL DISEASES	5
■ SZKOLENIE PRAKTYCZNE W DZIEDZINIE PEDIATRII PRACTICAL TRAINING - PAEDIATRICS	7
■ SZKOLENIE PRAKTYCZNE W DZIEDZINIE CHIRURGII PRACTICAL TRAINING - SURGERY	9
■ SZKOLENIE PRAKTYCZNE W DZIEDZINIE ANESTEZJOLOGII I INTENSYWNEJ TERAPII ORAZ MEDYCYNY RATUNKOWEJ PRACTICAL TRAINING - ANAESTHESIOLOGY /INTENSIVE CARE/ EMERGENCY MEDICINE	11
■ SZKOLENIE PRAKTYCZNE W DZIEDZINIE POŁOŻNICTWA I GINEKOLOGII PRACTICAL TRAINING - GYNAECOLOGY AND OBSTETRICS	13
■ SZKOLENIE PRAKTYCZNE W DZIEDZINIE MEDYCYNY RODZINNEJ PRACTICAL TRAINING - FAMILY MEDICINE	15
■ SZKOLENIE PRAKTYCZNE CZĘŚĆ SPERSONALIZOWANA - WYBRANA PRZEZ STUDENTA PRACTICAL TRAINING - SPECIALTY PERSONAL CHOICE OF THE STUDENT	17
■ ZALICZENIE ROCZNEGO SZKOLENIA PRAKTYCZNEGO PRZEZ DZIEKANA CREDIT GIVEN BY DEAN FOR ANNUAL PRACTICAL TRAINING	19
■ CHARAKTERYSTYKA STAŻYSTY NOTEWORTHY TRAINEE'S CHARACTERISTICS	20

DZIENNIK
rocznego szkolenia praktycznego
w trakcie studiów
One year practical training
during the studies.
RECORD BOOK



Kierunek lekarski
Major: Medicine

imiona i nazwisko studenta / student's name(s) and surname(s)

Numer albumu / Album no

--	--	--	--	--

Uczelnia / University

Pomorski Uniwersytet Medyczny w Szczecinie
Pomeranian Medical University in Szczecin

Data wystawienia dziennika / Date of issuing

Podpis dziekana / Dean's signature

SKOLENIE PRAKTYCZNE W DZIEDZINIE CHOROÓB WEWNĘTRZNYCH PRACTICAL TRAINING - INTERNAL DISEASES

Internal Diseases:

1. 5 weeks
2. 5 weeks
3. Blood Donation and Hemotherapy 1 week

Week	Dates From - Till	Pieczęć podmiotu leczniczego, w którym odbywane jest praktyczne szkolenie Stamp of the healthcare unit/department providing practical training
1		
2		
3		
4		

imiona i nazwisko studenta / student's first name and surname

5		
6		

imiona i nazwisko studenta / student's first name and surname

SZKOLENIE PRAKTYCZNE W DZIEDZINIE PEDIATRII PRACTICAL TRAINING - PAEDIATRICS PRACTICAL TRAINING - PAEDIATRICS

1. Paediatrics 6 weeks
2. Neonatology 2 weeks

Week	Dates From - Till	Pieczęć podmiotu leczniczego, w którym odbywane jest praktyczne szkolenie Stamp of the healthcare unit/department providing practical training
1		
2		
3		
4		

imiona i nazwisko studenta / student's first name and surname

5		
6		
7		
8		

imiona i nazwisko studenta / student's first name and surname

SZKOLENIE PRAKTYCZNE W DZIEDZINIE CHIRURGII PRACTICAL TRAINING - SURGERY

1. General Surgery 6 weeks

2. Traumatology 2 weeks

Week	Dates From - Till	Pieczęć podmiotu leczniczego, w którym odbywane jest praktyczne szkolenie Stamp of the healthcare unit/department providing practical training
1		
2		
3		
4		

imiona i nazwisko studenta / student's first name and surname

5		
6		
7		
8		

**SZKOLENIE PRAKTYCZNE W DZIEDZINIE ANESTEZJOLOGII
I INTENSYWNEJ TERAPII ORAZ MEDYCYNY RATUNKOWEJ
PRACTICAL TRAINING - ANAESTHESIOLOGY
/INTENSIVE CARE/ EMERGENCY MEDICINE**

1. Anaesthesiology and Intensive Care 2 weeks
2. Emergency Medicine 3 weeks

Week	Dates From - Till	Pieczęć podmiotu leczniczego, w którym odbywane jest praktyczne szkolenie Stamp of the healthcare unit/department providing practical training
1		
2		
3		
4		

imiona i nazwisko studenta / student's first name and surname

5		
---	--	--

imiona i nazwisko studenta / student's first name and surname

SZKOLENIE PRAKTYCZNE W DZIEDZINIE POŁOŻNICTWA I GINEKOLOGII PRACTICAL TRAINING - GYNAECOLOGY AND OBSTETRICS

1. Gynaecology and Obstetrics 7 weeks

Week	Dates From - Till	Pieczęć podmiotu leczniczego, w którym odbywane jest praktyczne szkolenie Stamp of the healthcare unit/department providing practical training
1		
2		
3		
4		

imiona i nazwisko studenta / student's first name and surname

5		
6		
7		

imiona i nazwisko studenta / student's first name and surname

SZKOLENIE PRAKTYCZNE W DZIEDZINIE MEDYCYNY RODZINNEJ PRACTICAL TRAINING - FAMILY MEDICINE

1. Family Medicine 6 weeks

Week	Dates From - Till	Pieczęć podmiotu leczniczego, w którym odbywane jest praktyczne szkolenie Stamp of the healthcare unit/department providing practical training
1		
2		
3		
4		

imiona i nazwisko studenta / student's first name and surname

5		
6		

.....
imiona i nazwisko studenta / student's first name and surname

SZKOLENIE PRAKTYCZNE
CZĘŚĆ SPERSONALIZOWANA - WYBRANA PRZEZ STUDENTA
PRACTICAL TRAINING - SPECIALTY PERSONAL CHOICE OF THE STUDENT

1. Specialty personal choice of the student 7 weeks

Week	Dates From - Till	Pieczęć podmiotu leczniczego, w którym odbywane jest praktyczne szkolenie Stamp of the healthcare unit/department providing practical training
1		
2		
3		
4		

imiona i nazwisko studenta / student's first name and surname

5		
6		
7		

Zaliczam praktyczne nauczanie z następujących dziedzin klinicznych:

- Choroby Wewnętrzne
 - Pediatria
 - Chirurgia
 - Anestezjologia i Intensywna Terapia
Medycyna Ratunkowa
 - Ginekologia i Położnictwo
 - Medycyna Rodzinna
 - Personalizowane szkolenie praktyczne wybrane przez studenta w dziedzinie
-

Credit granted for practical training in the following clinical fields:

- Internal Diseases
 - Paediatrics
 - Surgery
 - Anaesthesiology and Intensive Care
Emergency Medicine
 - Gynaecology and Obstetrics
 - Family Medicine
 - Personal Choice practical training in the field of
-

data / date

*Dziekan Wydziału Medycyny i Stomatologii
Dean of Faculty of Medicine and Dentistry*

Trainee's characteristics provided by the Coordinator of



Dziennik wykonano na podstawie ramowego programu rocznego szkolenia praktycznego w trakcie studiów odpowiadającego zakresowi części klinicznej programu stażu podyplomowego, o którym mowa w art. 15p ust. 6 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (Dz.U. z 2022 r. poz. 1731, ze zm.) dla kierunku lekarskiego.