**Plan zajęć**

**PRYWATNA SZKOŁA POLICEALNA**

**OPIEKUN MEDYCZNY SEMESTR III**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Godziny zajęć** | **3 stycznia - piątek** | **7 stycznia - wtorek** | **8 stycznia - środa** |
| **1.** | **16.oo – 16.45** | Pracownia zabiegów pielęgnacyjnych i czynności opiekuńczych | Pracownia zabiegów pielęgnacyjnych i czynności opiekuńczych | Pracownia zabiegów pielęgnacyjnych i czynności opiekuńczych |
| **2.** | **16.5o – 17.35** | Pracownia zabiegów pielęgnacyjnych i czynności opiekuńczych | Pracownia zabiegów pielęgnacyjnych i czynności opiekuńczych | Pracownia zabiegów pielęgnacyjnych i czynności opiekuńczych |
| **3.** | **17.4o – 18.25** | Pracownia zabiegów pielęgnacyjnych i czynności opiekuńczych | Pracownia zabiegów pielęgnacyjnych i czynności opiekuńczych | Pracownia zabiegów pielęgnacyjnych i czynności opiekuńczych |
| **4.** | **18.3o – 19.15**  | Pracownia zabiegów pielęgnacyjnych i czynności opiekuńczych | Pracownia zabiegów pielęgnacyjnych i czynności opiekuńczych | Pracownia zabiegów pielęgnacyjnych i czynności opiekuńczych |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Godziny zajęć** | **17 stycznia - piątek** |
| **1.** | **16.oo – 16.45** | Anatomia i fizjopatologia |
| **2.** | **16.5o – 17.35** | Anatomia i fizjopatologia**Egzamin ustny** |
| **3.** | **17.4o – 18.25** | Anatomia i fizjopatologia**Egzamin ustny** |
| **4.** | **18.3o – 19.15**  | ------------------------------------- |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Godziny zajęć** | **18 stycznia - sobota** | **19 stycznia - niedziela** |
| **1.** | **8.oo – 8.45** |  | Pracownia umiejętności zawodowych |
| **2.** | **8.5o – 9.35** |  | Pracownia umiejętności zawodowych**Egzamin ustny** |
| **3.** | **9.4o – 10.25** |  | Pracownia umiejętności zawodowych**Egzamin ustny** |
| **4.** | **10.4o – 11.25**  | Pracownia umiejętności zawodowych | Pracownia pierwszej pomocy**Egzamin ustny** |
| **5.** | **11.3o – 12.15** | Pracownia umiejętności zawodowych | Pracownia pierwszej pomocy**Egzamin ustny**  |
| **6.** | **12.2o – 13..05** | Pracownia umiejętności zawodowych |  |
| **7.** | **13.1o – 13.55** | Pracownia umiejętności zawodowych**Egzamin pisemny** |  |
| **8.** | **14.oo – 14.45** | Pracownia umiejętności zawodowych**Egzamin pisemny** |  |