DNEVNIK IZVAJANJA INDIVIDUALNIH VAJ V AMBULANTNEM OKOLJU S POTRDITVIJO

MENTORJA (delo v ambulanti in prehospitalni NMP)1

Ime in priimek študenta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Smer študija:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Datum in trajanje aktivnosti | Opis aktivnosti | Podpis mentorja |
| 1 | Praksa iz  vsebinskega sklopa NMP (6 ur) v prehospitalnem kliničnem okolju Datum: |  |  |
| 2 | Ambulanta Datum: |  |  |
| 3 | Ambulanta Datum: |  |  |
| 4 | Ambulanta Datum: |  |  |
| 5 | Ambulanta Datum: |  |  |
| 6 | Ambulanta Datum: |  |  |
| 7 | Ambulanta Datum: |  |  |
| 8 | Ambulanta  Datum: |  |  |
| 9 | Ambulanta Datum: |  |  |

Ime in priimek mentorja:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ustanova:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis mentorja in imenski žig:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_