SPRAWOZDANIE Z REALIZACJI KSZTAŁCENIA PODYPLOMOWEGO PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH W 2016 ROKU

NA PODSTAWIE PROGRAMÓW SZCZEGÓŁOWYCH

PEŁNA NAZWA ORGANIZATORA KSZTAŁCENIA

ADRES

miejscowość:

kod pocztowy:

ulica:

nr:

tel/fax:

e-mail:

NIP:

Numer wpisu do KRS/ewidencji działalności gospodarczej:

FORMA ORGANIZACYJNO-PRAWNA (zgodnie z art. 75 ust. 1 i 2 ustawy o zawodach pielęgniarki i położnej:

NAZWA OIPiP[1] na terenie, której realizowano kształcenie podyplomowe pielęgniarek i położnych (przez realizację kształcenia należy rozumieć obszar okęgowej izby pielęgniarek i położnych, na terenie której odbywały się zajęcia teoretyczne)

Imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za sporządzenie sprawozdania

[1] Jeżeli organizator realizował kształcenie podyplomowe pielęgniarek i położnych (kształcenie teoretyczne) na terenie działania więcej niż jednej OIPiP, obowiązany jest załączyć druk sprawozdawczy odrębnie dla każdej okręgowej izby pielęgniarek i położnych

1. Szkolenia specjalizacyjne realizowane na przełomie roku 2016/2017 na podstawie programów szczegółowych

Dziedzina kształcenia	System kształcenia	Numer wpisu do rejestru[1]	Numer umowy (specjalizacja dofinansowana przez MZ)[1]	Data rozpoczęcia zajęć *(dzień/miesiąc/rok)*	Planowana data zakończenia specjalizacji *(dzień/miesiąc/rok)*	Liczba uczestników szkolenia specjalizacyjnego w tym:	
						Piel.	Pol.

[1] Jeżeli nie dotyczy proszę zostawić puste pole

2 Kursy kwalifikacyjne realizowane w 2016 roku na podstawie programów szczegółowych

Dziedzina kształcenia	System kształcenia	Numer wpisu do rejestru[1]	Liczba zrealizowanych edycji kursu kwalifikacyjnego zakończonych egzaminem w 2016 roku	Liczba osób, które ukończyły kurs kwalifikacyjny w 2016 r.		Liczba edycji aktualnie realizowanych kursów kwalifikacyjnych, których zakończenie odbędzie się w 2017 roku	Liczba uczestników aktualnie realizowanych edycji kursów kwalifikacyjnych	
				Piel.	Poł.		Piel.	Poł.

[1] Jeżeli nie dotyczy proszę zostawić puste pole

3 Kursy specjalistyczne realizowane w 2016 roku na podstawie programów szczegółowych

Zakres kształcenia	System kształcenia	Numer wpisu do rejestru[1]	Liczba zrealizowanych edycji kursu specjalistycznego zakończonych egzaminem w 2016 roku	Liczba osób, które ukończyły kurs specjalistyczny w 2016 r.		Liczba edycji aktualnie realizowanych kursów specjalistycznych, których zakończenie odbędzie się w 2017 roku	Liczba uczestników aktualnie realizowanych edycji kursów specjalistycznych	
				Piel.	Pol.		Piel.	Pol.

[1] Jeżeli nie dotyczy proszę zostawić puste pole

4. Kursy dokształcające realizowane w 2016 roku.

Nazwa kursu dokształcającego	Tryb/system kształcenia	Liczba zrealizowanych edycji kursu dokształcającego zakończonych egzaminem w 2016 roku	Liczba osób, które ukończyły kurs dokształcający w 2016 r.	
			Piel.	Pol.

Export XML