

# SPRAWOZDANIE Z REALIZACJI KSZTAŁCENIA PODYPLOMOWEGO PIEŁĘGNIAREK I POŁOŻNYCH W 2017 ROKU

**PEŁNA NAZWA ORGANIZATORA KSZTAŁCENIA**

**ADRES**

miejsowość:

kod pocztowy:

ulica:

nr:

tel/fax:

e-mail:

NIP:

**FORMA ORGANIZACYJNO-PRAWNA** (zgodnie z art. 75 ust. 1 pkt. 1 i 2 ustawy z dnia 15 lipca 2011r. o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz. U. z 2016r. poz. 1251, z późn. zm.)

**NAZWA OIPiP<sup>1</sup> na terenie, której realizowano kształcenie podyplomowe pielęgniarek i położnych** (przez realizację kształcenia należy rozumieć obszar okręgowej 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

**1a. Szkolenia specjalizacyjne zakończone w 2017 roku.**

| Dziedzina kształcenia | System kształcenia | Numer wpisu do rejestru <sup>2</sup> | Numer umowy (specjalizacja dofinansowana przez MZ) <sup>2</sup> | Data rozpoczęcia zajęć (dzień/miesiąc/rok) | Data zakończenia specjalizacji (dzień/miesiąc/rok) | Liczba osób, które zaliczyły specjalizację w tym: |      |
|-----------------------|--------------------|--------------------------------------|---|--|--|---|------|
|                       |                    |                                      |   |  |  | Piel.   | Poł. |
|                       |                    |                                      |   |  |  |   |      |
|                       |                    |                                      |   |  |  |   |      |
|                       |                    |                                      |   |  |  |   |      |
|                       |                    |                                      |   |  |  |   |      |
|                       |                    |                                      |   |  |  |   |      |
|                       |                    |                                      |   |  |  |   |      |
|                       |                    |                                      |   |  |  |   |      |
|                       |                    |                                      |   |  |  |   |      |
|                       |                    |                                      |   |  |  |   |      |
|                       |                    |                                      |   |  |  |   |      |
|                       |                    |                                      |   |  |  |   |      |
|                       |                    |                                      |   |  |  |   |      |
|                       |                    |                                      |   |  |  |   |      |
|                       |                    |                                      |   |  |  |   |      |

<sup>2</sup> Jeżeli nie dotyczy proszę zostawić puste pole

**1b. Szkolenia specjalizacyjne w trakcie realizacji na przełomie roku 2017/2018**

| Dziedzina kształcenia | System kształcenia | Numer wpisu do rejestru <sup>2</sup> | Numer umowy (specjalizacja dofinansowana przez MZ) <sup>2</sup> | Data rozpoczęcia zajęć (dzień/miesiąc/rok) | Planowana data zakończenia specjalizacji (dzień/miesiąc/rok) | Liczba uczestników szkolenia specjalizacyjnego w tym: |      |
|-----------------------|--------------------|--------------------------------------|---|--|--|---|------|
|                       |                    |                                      |   |  |  | Piel.   | Poł. |
|                       |                    |                                      |   |  |  |   |      |
|                       |                    |                                      |   |  |  |   |      |
|                       |                    |                                      |   |  |  |   |      |
|                       |                    |                                      |   |  |  |   |      |
|                       |                    |                                      |   |  |  |   |      |
|                       |                    |                                      |   |  |  |   |      |
|                       |                    |                                      |   |  |  |   |      |
|                       |                    |                                      |   |  |  |   |      |
|                       |                    |                                      |   |  |  |   |      |
|                       |                    |                                      |   |  |  |   |      |
|                       |                    |                                      |   |  |  |   |      |
|                       |                    |                                      |   |  |  |   |      |
|                       |                    |                                      |   |  |  |   |      |
|                       |                    |                                      |   |  |  |   |      |
|                       |                    |                                      |   |  |  |   |      |
|                       |                    |                                      |   |  |  |   |      |
|                       |                    |                                      |   |  |  |   |      |

<sup>2</sup> Jeżeli nie dotyczy proszę zostawić puste pole

**2 Kursy kwalifikacyjne realizowane w 2017 roku**

| Dziedzina kształcenia | System kształcenia | Numer wpisu do rejestru <sup>2</sup> | Liczba zrealizowanych edycji kursu kwalifikacyjnego zakończonych egzaminem w 2017 roku | Liczba osób, które ukończyły kurs kwalifikacyjny w 2017r. |      | Liczba edycji aktualnie realizowanych kursów kwalifikacyjnych, których zakończenie odbędzie się w 2018 roku | Liczba uczestników aktualnie realizowanych edycji kursów kwalifikacyjnych |      |
|-----------------------|--------------------|--------------------------------------|--|---|------|---|---|------|
|                       |                    |                                      |  | Piel.   | Poł. |   | Piel.   | Poł. |
|                       |                    |                                      |  |   |      |   |   |      |
|                       |                    |                                      |  |   |      |   |   |      |
|                       |                    |                                      |  |   |      |   |   |      |
|                       |                    |                                      |  |   |      |   |   |      |
|                       |                    |                                      |  |   |      |   |   |      |
|                       |                    |                                      |  |   |      |   |   |      |
|                       |                    |                                      |  |   |      |   |   |      |
|                       |                    |                                      |  |   |      |   |   |      |
|                       |                    |                                      |  |   |      |   |   |      |
|                       |                    |                                      |  |   |      |   |   |      |
|                       |                    |                                      |  |   |      |   |   |      |
|                       |                    |                                      |  |   |      |   |   |      |
|                       |                    |                                      |  |   |      |   |   |      |
|                       |                    |                                      |  |   |      |   |   |      |

---

### 3 Kursy specjalistyczne realizowane w 2017 roku

| Zakres kształcenia | System kształcenia | Numer wpisu do rejestru <sup>2</sup> | Liczba zrealizowanych edycji kursu specjalistycznego zakończonych egzaminem w 2017 roku | Liczba osób, które ukończyły kurs specjalistyczny w 2017r. |      |
|--------------------|--------------------|--------------------------------------|---|--|------|
|                    |                    |                                      |   | Piel.  | Poł. |
|                    |                    |                                      |   |  |      |
|                    |                    |                                      |   |  |      |
|                    |                    |                                      |   |  |      |
|                    |                    |                                      |   |  |      |
|                    |                    |                                      |   |  |      |
|                    |                    |                                      |   |  |      |
|                    |                    |                                      |   |  |      |
|                    |                    |                                      |   |  |      |
|                    |                    |                                      |   |  |      |
|                    |                    |                                      |   |  |      |
|                    |                    |                                      |   |  |      |
|                    |                    |                                      |   |  |      |
|                    |                    |                                      |   |  |      |
|                    |                    |                                      |   |  |      |
|                    |                    |                                      |   |  |      |
|                    |                    |                                      |   |  |      |
|                    |                    |                                      |   |  |      |

---

4. Kursy doszkaldcające realizowane w 2017 roku.

| Nazwa kursu doszkaldcającego | Tryb/system kształcenia | Liczba zrealizowanych edycji kursu doszkaldcającego zakończonych egzaminem w 2017 roku | Liczba osób, które ukończyły kurs doszkaldcający w 2017r. |      |
|------------------------------|-------------------------|--|---|------|
|                              |                         |  | Piel.   | Poł. |
|                              |                         |  |   |      |
|                              |                         |  |   |      |
|                              |                         |  |   |      |
|                              |                         |  |   |      |
|                              |                         |  |   |      |
|                              |                         |  |   |      |
|                              |                         |  |   |      |
|                              |                         |  |   |      |
|                              |                         |  |   |      |
|                              |                         |  |   |      |
|                              |                         |  |   |      |
|                              |                         |  |   |      |
|                              |                         |  |   |      |
|                              |                         |  |   |      |
|                              |                         |  |   |      |
|                              |                         |  |   |      |
|                              |                         |  |   |      |
|                              |                         |  |   |      |
|                              |                         |  |   |      |
|                              |                         |  |   |      |
|                              |                         |  |   |      |

---