



PREŠOVSKÁ UNIVERZITA V PREŠOVE
Fakulta zdravotníckych odborov
Partizánska 1, 080 01 Prešov

DOKUMENTOVANIE VYKONANÝCH OŠETROVATEĽSKÝCH ČINNOSTÍ POČAS ŠTÁTNEJ SKÚŠKY

Meno študenta:

Odbor: ☐ ošetrovateľstvo

Ročník: 3

Dátum praktickej štátnej skúšky:

Meno dieťaťa/detí:		Číslo boxu:
Čas	Popis zrealizovanej činnosti	Podpis