**TERMINY EGZAMINÓW SEMESTRALNYCH**

**Opiekun Medyczny:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| SEMESTR | PRZEDMIOT | DATA |
| I | Wstęp do wykonywania zabiegów higieniczno – pielęgnacyjnych K.Powierża | **01.06** |
| I | Wykonywanie zabiegów higieniczno – pielęgnacyjnych U.Benzel | **01.06** |
| I | Działalność opiekuńcza nad osobą chorą i niesprawną - U.Benzel | **15.06** |
| I | Wykonywanie zabiegów higieniczno –pielęgnacyjnych U.Benzel | **16.06** |
| I | Język migowy | **16.06** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| SEMESTR | PRZEDMIOT | DATA |
| II | Wstęp do wykonywania zabiegów higieniczno – pielęgnacyjnych K.Powierża | **01.06** |
| II | BHP  S.Kowalski | **15.06** |
| II | Działalność opiekuńcza nad osobą chorą i niesprawną - U.Benzel | **15.06** |
| II | Wykonywanie zabiegów higieniczno – pielęgnacyjnych - U.Benzel | **16.06** |
| II | Język migowy | **16.06** |