



**KRAKOWSKA WYŻSZA SZKOŁA PROMOCJI ZDROWIA
Z SIEDZIBĄ W KRAKOWIE**

Wydział Promocji Zdrowia

Kierunek: KOSMETOLOGIA

DZIENNIK PRAKTYK ZAWODOWYCH

E-LEARNING

.....
(imię i nazwisko studenta)

.....
(grupa dziekańska)

Karta przebiegu praktyki

Data /liczba godzin	Nazwa zabiegu /aparatura/ /przybory/ preparaty kosmetyczne	Wykonanie zabiegu / Procedury kliniczne	Informacje o klientce (wiek, wygląd skóry)
		1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10. 11. 12. 13. Zalecenia po zabiegu dla klientki:	

Data

Podpis opiekuna praktyk.....