

**EGZAMIN POTWIERDZAJĄCY KWALIFIKACJE W ZAWODZIE  
Rok 2018  
ZASADY OCENIANIA**
*Arkusz zawiera informacje prawnie chronione  
do momentu rozpoczęcia egzaminu*

Nazwa kwalifikacji: **Świadczenie usług opiekuńczych osobie chorej i niesamodzielnej**  
 Oznaczenie arkusza: **Z.04-01-18.01**  
 Oznaczenie kwalifikacji: **Z.04**  
 Numer zadania: **01**

*Wypełnia egzaminator*

 Kod ośrodka           –      

 Kod egzaminatora        

 Data egzaminu            
  
*Dzień Miesiąc Rok*

 Godzina rozpoczęcia egzaminu   :  

Numer PESEL zdającego*											Numer stanowiska	

\* w przypadku braku numeru *PESEL* – seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość




**Rezultat 2. Indywidualna Karta Pielęgnacji Chorego***Wpisane:*

1	Imię i nazwisko: Anna Walesiak									
2	Wiek: 64 lata									
3	Oddział: onkologiczny									
4	Data: zgodna z datą egzaminu									
5	Godzina: mieści się w czasie trwania egzaminu oraz parafka w pozycji: toaleta jamy ustnej									
6	Godzina: mieści się w czasie trwania egzaminu oraz parafka w pozycji: założenie okładu zimnego									



