

ZÁZNAM O PRAXI

pro studenty 5. ročníku oboru Nutriční specialista (MNPX0943)

jméno studenta:.....

školní rok: 2013/2014

semestr: podzimní

pracoviště	Datum (počet vyuč.hodin praxe)	Náplň praxe	HS	Razítko a podpis odpovědné osoby
Paní Andrášková	6			
Dětská nemocnice	6			
MUDr. Brázdová	4			
Rajhrad	5			
MUDr. Šachlová	15			

Vysvětlivky:

HS = hodnocení studenta:

„A“ velký zájem, aktivní a zodpovědný přístup

„B“ průměrný zájem, spíše pasivní přístup

„C“ nezájem o činnost