

ZÁZNAM O PRAXI

pro studenty 1. ročníku oboru Nutriční specialista (MNPX0741)

jméno studenta:.....

školní rok: 2017/2018

semestr: podzimní

pracoviště	Datum (počet vyuč.hodin praxe)	Náplň praxe	HS	Razítko a podpis odpovědné osoby
Doc. MUDr. Tomíška, CSc.	4			
Doc. MUDr. Tomíška, CSc.	4			
Doc. MUDr. Tomíška, CSc.	4			

Vysvětlivky:

HS = hodnocení studenta:

„A“ velký zájem, aktivní a zodpovědný přístup

„B“ průměrný zájem, spíše pasivní přístup

„C“ nezájem o činnost