

# ZÁZNAM O PRAXI

pro studenty 5. ročníku oboru Nutriční specialista (MNPX1044)

jméno studenta:.....

školní rok: 2013/2014

semestr: jarní

pracoviště	Datum (počet vyuč.hodin praxe)	Náplň praxe	HS	Razítko a podpis odpovědné osoby
MUDr. Navrátilová				
MUDr. Šachlová				

## **Vysvětlivky:**

*HS = hodnocení studenta:*

„A“ *velký zájem, aktivní a zodpovědný přístup*

„B“ *průměrný zájem, spíše pasivní přístup*

„C“ *nezájem o činnost*