

ZÁZNAM O PRAXI

pro studenty 1. ročníku oboru **Nutriční specialista (MNPX0842)**

jméno studenta:.....

školní rok: 2014/2015

semestr: jarní

| pracoviště | Datum (počet vyuč.hodin praxe) | Náplň praxe | HS | Razítko a podpis odpovědné osoby |
|--|---|-------------|----|----------------------------------|
| Dětská nemocnice, Černopolní Hrbková | 5 | | | |
| Dětská nemocnice, Černopolní Haluzová | 5 | | | |
| Dětská nemocnice, Černopolní MUDr. Konečná | 5 | | | |
| Diabetologie Andrášková | | | | |
| Bílý dům | | | | |

Vysvětlivky:

HS = hodnocení studenta:

„A“ velký zájem, aktivní a zodpovědný přístup

„B“ průměrný zájem, spíše pasivní přístup

„C“ nezájem o činnost