

# ZÁZNAM O PRAXI

pro studenty 3. ročníku oboru Nutriční terapeut (**BVPX0533**)

jméno studenta:.....

školní rok: 2014/2015

semestr: podzimní

pracoviště	Datum (počet vyuč.hodin praxe)	Náplň praxe	HS	Razítko a podpis odpovědné osoby
MUDr. Žáková				
MUDr. Dastych				
MUDr. Šachlová				
FN Brno Bohunice				

**CELKEM: 30 VYUČOVACÍCH HODIN**

## ***Vysvětlivky:***

*HS = hodnocení studenta:*

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

*„B“ průměrný zájem, spíše pasivní přístup*

*„C“ nezájem o činnost*