



## OCENA MERYTORYCZNEGO OPIEKUNA PRAKTYK

.....  
Imię i nazwisko studenta

.....  
nr albumu

Na podstawie dzienników praktyk potwierdzających zrealizowanie obowiązkowych **praktyk zawodowych** objętych programem kształcenia na **III roku** studiów na kierunku **DIETETYKA** tj.:

- 1) wstępnej praktyki w szpitalu - w wymiarze ..... dni,  
miejsce realizacji praktyki: .....
- 2) praktyki z technologii potraw - w wymiarze ..... dni,  
miejsce realizacji praktyki: .....
- 3) praktyki w dziale żywienia szpitala – w wymiarze ..... dni,  
miejsce realizacji praktyki: .....
- 4) praktyki w poradni dietetycznej - w wymiarze ..... dni,  
miejsce realizacji praktyki: .....
- 5) praktyki w Domu Pomocy Społecznej - w wymiarze ..... dni,  
miejsce realizacji praktyki: .....
- 6) praktyki w poradni chorób układu pokarmowego i chorób metabolicznych - w wymiarze ..... dni,  
miejsce realizacji praktyki: .....
- 7) praktyki w zakresie żywienia dzieci starszych - w wymiarze ..... dni,  
miejsce realizacji praktyki: .....
- 8) praktyki indywidualnej – w wymiarze ..... dni  
miejsce realizacji praktyki: .....

a także opinii i oceny praktyk zawodowych Zakładowego Opiekuna Praktyk oraz załączonego portfolio:

**Zaliczam praktyki zawodowe na ocenę:** .....

Nie zaliczam praktyk zawodowych:

Uzasadnienie:

.....  
.....

.....  
data

.....  
podpis merytorycznego Opiekuna praktyk