

PRAKTYKA ŻYWIENIOWA

Dziennik praktyk zawodowych

**studenta pierwszego stopnia
kierunku kynologia**

Imię i nazwisko studenta:

Nr albumu:

Forma studiów (S lub N):

Rok akademicki:

rok rozpoczęcia studiów:

Przebieg praktyki żywieniowej studenta kierunku kynologia

Miejsce odbywania praktyki:			
Data	Liczba godzin	Opis wykonywanych czynności Uwagi, obserwacje i wnioski studenta związane z odbywaną praktyką	Efekty uczenia się (zgodnie z sylabusem)

HARMONOGRAM DOKUMENTUJĄCY REALIZACJĘ PRAKTYKI ŻYWIENIOWEJ

Nazwisko i imię studenta Nr albumu

Telefon kontaktowy: E-mail:

Kierunek: kynologia, rok 3, semestr 6, studia pierwszego stopnia

Forma studiów: stacjonarne/niestacjonarne*

Lp.	Nazwa przedsięwzięcia	Podmiot organizujący przedsięwzięcie (dane teleadresowe**)	Miejsce odbycia praktyki/przedsięwzięcia (dokładny adres***)	Zakładowy opiekun praktyk (imię i nazwisko, telefon/e-mail)	Data rozpoczęcia i zakończenia	Liczba godzin
1.						
2.						
3.						
4.						
...						
...						
Suma godzin praktyki żywieniowej						

.....
data i podpis studenta

Zatwierdzam:

* właściwie podkreślić

** pełna nazwa podmiotu, dokładny adres siedziby, telefon, e-mail, NIP/REGON

*** podać dokładny adres przy realizacji poza siedzibą podmiotu

pieczętka i podpis
pełnomocnika dziekana ds. praktyk zawodowych

