

Biała Podlaska, dn.

POTWIERDZENIE MOŻLIWOŚCI REALIZACJI EFEKTÓW UCZENIA SIĘ

*Praktyka zawodowa
(dział żywienia)*

na kierunku dietetyka

Imię i nazwisko studenta/ki.....

Miejsce realizacji praktyki.....

.....
(pełna nazwa zakładu pracy)

Nr	Efekty uczenia się*
K_W06	Student zna strukturę organizacyjną i zasady funkcjonowania kuchni w zakładzie żywienia zbiorowego zamkniętego
K_W30	Student posiada wiedzę na temat zasad BHP, bezpieczeństwa żywności i żywienia, obowiązujących wymogów GHP, GMP i HACCP i zna prowadzoną w związku z tym dokumentację
K_W07	Student zna zasady planowania żywienia zbiorowego oraz kalkulacji kosztów jadłospisów z uwzględnieniem stawki żywieniowej
K_U13	Student potrafi dokonać jakościowej oceny jadłospisów stosowanych w żywieniu zbiorowym zamkniętym
K_U17	Student potrafi zaplanować i wdrożyć żywienie odpowiednie dla danej grupy ludności
K_K07	Student potrafi zorganizować pracę własną, dla ergonomicznego i efektywnego wykonywania powierzonych czynności
K_K08	Student przestrzega obowiązujących zasad i procedur podczas wykonywanych czynności

* Należy wpisać efekty uczenia się dla danej praktyki obowiązujące dla danego naboru

Niniejszym zaświadczam, że w zakładzie pracy istnieje możliwość zrealizowania ww. efektów uczenia się.

.....
Data i podpis
zakładowego opiekuna praktyk,
zajmowane stanowisko

.....
Nr telefonu lub adres e-mail
zakładowego opiekuna praktyk

Akceptuję

.....
Data i podpis uczelnianego opiekuna praktyk