

5. Opinia o Studencie (wypełnia opiekun praktyk):

.....
.....
.....
.....
.....
.....

6. Efekty kształcenia

(opiekun praktyk zalicza rzeczywiście uzyskane przez Studenta efekty):

Lp.	Efekty kształcenia uzyskane podczas praktyk	Zaliczenie i podpis opiekuna praktyk
1.	student potrafi zdefiniować i rozpoznać problemy żywieniowe pacjenta i uwzględnić je w planowaniu odpowiedniego postępowania dietetycznego	
2.	student zna i wdraża w codziennej praktyce badania sposobu żywienia pojedynczych osób i grup i wykorzystuje je w planowaniu i korygowaniu żywienia	
3.	student potrafi przeprowadzić wywiad żywieniowy i ocenić sposób żywienia w oparciu o odpowiednie kwestionariusze	
4.	student potrafi zaplanować i przeprowadzić edukację żywieniową indywidualną i grupową	
5.	student potrafi prowadzić dokumentację podejmowanych czynności, chroni poufność i bezpieczeństwo przechowywania prowadzonej dokumentacji	
6.	student potrafi prowadzić poradnictwo żywieniowe	
7.	student potrafi określić wartość odżywczą pożywienia na podstawie tabel wartości odżywczej produktów spożywczych i typowych potraw, programów komputerowych i zalecanych wielkości spożycia	
8.	student posiada świadomość własnych ograniczeń i wie, kiedy zwrócić się do ekspertów, potrafi określić zakres swoich możliwości	
9.	student jest przygotowany do kierowania poradnią dietetyczną i do prowadzenia badań naukowych w dziedzinie żywności i żywienia	

Zaliczam praktyki w wymiarze:

.....
Data

.....
Pieczęć i podpis Opiekuna praktyk

Zaliczenie praktyk przez Koordynatora praktyk
w Wyższej Szkole Rehabilitacji

Zaliczam praktyki na 4 semestrze

.....
Data

.....
Pieczęć i podpis Koordynatora praktyk