



Małopolska Wyższa Szkoła im. J. Dietla w Krakowie

31-532 Kraków, ul. Wincentego Pola 4, tel. (0 12) 426-20-65, fax (0 12) 426-20-66

www.mwsz.edu.pl

NIP: 945-19-86-551 Konto: Bank BPH S.A., Oddział w Krakowie 84 1060 0076 0000 0014 4465

praktyki@mwsz.krakow.pl

Kraków, Rok Akademicki 2011/12

Prośba o przyjęcie na praktyki

Uprzejmie proszę o przyjęcie P..... nr **albumu**.....

zamieszkałego/ej.....

studenta/studentki **II roku** studiów stacjonarnych/niestacjonarnych ,

kierunku **DIETETYKA** Małopolskiej Wyższej Szkoły im. J. Dietla w Krakowie,

ul. Wincentego Pola 4, na nieodpłatną praktykę studencką.

Celem praktyki jest zapoznanie studenta z:

- normami żywienia obowiązującymi w danym zakładzie;
- planowaniem jadłospisu okresowego na dietę podstawową i diety grupowe;
- podziałem oddziałów w zależności od występujących chorób;
- planowaniem diet na podstawie zaleceń lekarskich oraz przeprowadzaniem wywiadu żywieniowego;
- porcjowaniem i dystrybucją posiłków i napojów oraz karmieniem chorych;

Czas trwania praktyki – łącznie 9 tyg., tj. 315 godz. (35 godzin tygodniowo)

Miejsce odbywania praktyki:

- 4 tygodnie – **Praktyka w szpitalu dla dorosłych** (140 godz.)
(oddziały szpitalne, kuchnia ogólna i dział żywienia)
- 3 tygodnie – **Praktyka w poradniach chorób układu pokarmowego i metabolicznych** (105 godz.)
(poradnie cukrzycowe, odchudzające, ośrodki sportowe, turnusy spa, sanatoria, kongresy)
- 2 tygodnie – **Domy opieki społecznej** (70 godz.)
(DPS, hospicja, oddz. geriatryczne, oddz. opieki paliatywnej, ośrodki rehabilitacyjne)

Dziękujemy za przyjęcie studenta/studentki i umożliwienie realizacji programu praktyki.

Potwierdzenie przyjęcia na praktyki

Nazwisko i imię studenta/studentki:			
Pieczęć zakładu pracy :	Termin realizacji:	Ilość godzin:	Nazwisko i imię, podpis osoby przyjmującej: