|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| logo bitmapa _podglad | **FORMULARZ F.II.4**  **Realizacja zajęć dydaktycznych przy współpracy praktyków** | Wersja 1.0  Obowiązuje od:  30.04.2020 r. |

**Realizacja zajęć dydaktycznych przy współpracy praktyków**

**Rok akademicki ……/……**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko osoby będącej praktykiem |  |
| Nazwa firmy/instytucji reprezentowanej przez osobę realizującą zajęcia dydaktyczne |  |
| Nazwa przedmiotu/modułu |  |
| Kierunek studiów\* | Technologia żywności i żywienia człowieka  Bezpieczeństwo żywności  Towaroznawstwo w biogospodarce |
| Studia\* Pierwszego stopnia  Drugiego stopnia | Forma studiów\* Stacjonarne  Niestacjonarne |
| Rok studiów | Rodzaj zajęć dydaktycznych\*  Wykład  Ćwiczenia laboratoryjne  Ćwiczenia audytoryjne |
| Termin realizacji zajęć dydaktycznych | Miejsce realizacji zajęć dydaktycznych |
| Tematyka zajęć | |
| Podpis nauczyciela akademickiego odpowiedzialnego z przedmiot/moduł | Podpis osoby zaproszonej do realizacji zajęć dydaktycznych |

\*-niepotrzebne skreślić