|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| logo bitmapa _podglad | **FORMULARZ F.II.4****Realizacja zajęć dydaktycznych przy współpracy praktyków**  | Wersja 1.0Obowiązuje 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 człowiekaBezpieczeństwo żywnościTowaroznawstwo w biogospodarce |
| Studia\* Pierwszego stopnia Drugiego stopnia | Forma studiów\* Stacjonarne Niestacjonarne |
| Rok studiów | Rodzaj zajęć dydaktycznych\* Wykład Ćwiczenia laboratoryjneĆwiczenia 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