

ADATLAP
az Élelmiszer-higiéniai gyakorlat teljesítéséről – 11. félév

Hallgató neve:

Alulírott,

gyakorlatvezető igazolom,

hogy a vezetésem alatt a hallgató a megjelölt időpontban a feladatot teljesítette.

| | <i>Feladat</i> | Teljesítés | |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|-------------------|
| | | Helye | Időtartama |
| 1. | Húsvizsgálat a vágóhídon | | |
| | 1.1. Sertés és/vagy szarvasmarha | | |
| | 1.2. Egyéb vágóállat | | |
| 2. | Elsődleges termelés élelmiszer-biztonsági ellenőrzése | | |
| 3. | Élelmiszer-előállító üzem nyilvántartásba vétele, engedélyezése, a létesítmény ellenőrzése | | |
| 4. | Élelmiszerek szállításának és nagykereskedelmi raktározásának ellenőrzése | | |
| 5. | Élelmiszerek kiskereskedelmi forgalmazásának ellenőrzése | | |
| 6. | Vendéglátóhelyek, közétkeztető létesítmények ellenőrzése | | |
| 7. | Kistermelői élelmiszer-előállítás, -feldolgozás és -forgalmazás ellenőrzése | | |

1. Az 1. pontban megjelölt feladat teljesítése kötelező; időtartama egy hét, amelyből legalább 3 napot sertés és/vagy szarvasmarha vágóhídon kell tölteni.

2. A 2-7. pontban jelölt feladatok közül legalább 70% (összesen 4 feladat) teljesítése kötelező.

Dátum:

Gyakorlatvezető aláírása

Igazolás

Alulírott(külső gyakorlatvezető) igazolom,
hogy (név), 11. féléves állatorvostan-hallgató

- haszonállatgyógyászat
- lógyógyászat
- kisállatgyógyászat
- laboratóriumi diagnosztika
- igazgatástan és élelmiszer-higiéncia gyakorlatát*

202..... és 202 között (dátum) a(z)

.....
.....

..... intézményben (neve és címe), a megadott követelményrendszer legalább 70%-ának elsajátításával, elvégezte.

Javasolt gyakorlati jegy:

Személyes vélemény (opcionális):

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

Kelt:

PH.

.....

a gyakorlatvezető aláírása

* a megfelelő aláhúzendó