

Akademia Wychowania Fizycznego w Poznaniu
Filia w Gorzowie Wielkopolskim
ul. Estkowskiego 13, 66-400 Gorzów Wlkp.

Praktyka zawodowa instruktorska

dyscyplina.

imię i nazwisko studenta.

rok studiów.

termin praktyki od do

- Informacje o miejscu praktyki -

Nazwa miejsca wykonania praktyki.

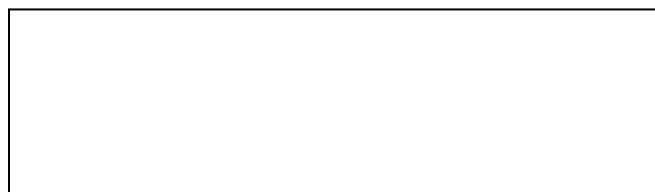
Adres placówki.

Numer Telefonu.

Dyrektor placówki.

Opiekun studenta z placówki.

Opiekun dydaktyczny AWF.



pieczęć placówki

I. Cel praktyki

Praktyka jest źródłem zdobywania umiejętności i zastosowania teorii w praktyce oraz jest miejscem przygotowania się studentów do wykonywania zawodu instruktora. Praktyka jest integralną częścią programu zajęć odbywanych na Uczelni, dlatego studentów obowiązuje Regulamin Studiów.

II. Zadania ogólne (napisać w formie notatki – analiza treści, uwagi własne) oraz zadania dydaktyczne

1. ZADANIA OGÓLNE	
1.1	Formy współpracy klubu ze środowiskiem – współpraca z rodzicami, organizacjami młodzieżowymi, szkołami
1.2	Baza klubu – warunki do prowadzenia treningu (sale, boiska, tereny rekreacyjne, odnowy, wyposażenie w przybory i sprzęt)
1.3	Struktura klubu i struktura szkolenia
1.4	Charakterystyka wybranej grupy – skład socjalny, poziom sportowy, zainteresowania, grupy formalne i nieformalne
2. ZADANIA DYDAKTYCZNE	
2.1	Obserwacje u instruktora/trenera – protokoły z 3 zajęć
2.2	Samodzielne prowadzenie zajęć – protokół z 4 zajęć

III. Zaliczenie praktyki

Zaliczenie praktyki nastąpi na podstawie:

- wypełnionej i podpisanej przez opiekuna z placówki *Charakterystyki i oceny pracy studenta oraz tabeli z osiągniętymi efektami kształcenia.*
- poziomu przedstawionej dokumentacji praktyki w wyznaczonym terminie

Zadania ogólne

1. Formy współpracy klubu ze środowiskiem – współpraca z rodzicami, organizacjami młodzieżowymi, szkołami

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

2. Baza klubu – warunki do prowadzenia treningu (sale, boiska, tereny rekreacyjne, odnowy, wyposażenie w przybory i sprzęt)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

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

3. Struktura klubu i struktura szkolenia

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

4. Charakterystyka wybranej grupy – skład socjalny, poziom sportowy, zainteresowania, grupy formalne i nieformalne

A series of horizontal dotted lines intended for handwritten notes or answers.

ARUSZ OBSERWACJI ZAJĘĆ

Zajęcia nr

Data

Cel główny treningu

.....
.....

Zadania dodatkowe podczas treningu.....

.....

Grupa..... Liczba zawodników..... Czas trwania zajęć.....

Lp.	Przebieg zajęć Nazwa ćwiczenia i organizacja	Czas trwania	Uwagi organizacyjne/metodyczne

--	--	--	--

.....
Podpis trenera/opiekuna praktyki

ARUSZ OBSERWACJI ZAJĘĆ

Zajęcia nr

Data

Cel główny treningu

.....
.....

Zadania dodatkowe podczas treningu.....

.....

Grupa..... Liczba zawodników..... Czas trwania zajęć.....

Lp.	Przebieg zajęć Nazwa ćwiczenia i organizacja	Czas trwania	Uwagi organizacyjne/metodyczne

--	--	--	--

.....
Podpis trenera/opiekuna praktyki

ARUSZ OBSERWACJI ZAJĘĆ

Zajęcia nr

Data

Cel główny treningu

.....
.....

Zadania dodatkowe podczas treningu.....

.....

Grupa..... Liczba zawodników..... Czas trwania zajęć.....

Lp.	Przebieg zajęć Nazwa ćwiczenia i organizacja	Czas trwania	Uwagi organizacyjne/metodyczne

--	--	--	--

.....
Podpis trenera/opiekuna praktyki

ARUSZ PROWADZENIA ZAJĘĆ

Zajęcia nr

Data

Cel główny treningu

.....

Zadania dodatkowe podczas treningu.....

.....

Grupa..... Liczba zawodników..... Czas trwania zajęć.....

Lp.	Przebieg zajęć Nazwa ćwiczenia i organizacja	Czas trwania	Uwagi organizacyjne/metodyczne

--	--	--	--

.....
Podpis trenera/opiekuna praktyki

ARUSZ PROWADZENIA ZAJĘĆ

Zajęcia nr

Data

Cel główny treningu

.....
.....

Zadania dodatkowe podczas treningu.....

.....

Grupa..... Liczba zawodników..... Czas trwania zajęć.....

Lp.	Przebieg zajęć Nazwa ćwiczenia i organizacja	Czas trwania	Uwagi organizacyjne/metodyczne

--	--	--	--

.....
Podpis trenera/opiekuna praktyki

ARUSZ PROWADZENIA ZAJĘĆ

Zajęcia nr

Data

Cel główny treningu

.....
.....

Zadania dodatkowe podczas treningu.....

.....

Grupa..... Liczba zawodników..... Czas trwania zajęć.....

Lp.	Przebieg zajęć Nazwa ćwiczenia i organizacja	Czas trwania	Uwagi organizacyjne/metodyczne

--	--	--	--

.....
Podpis trenera/opiekuna praktyki

ARUSZ PROWADZENIA ZAJĘĆ

Zajęcia nr

Data

Cel główny treningu

.....
.....

Zadania dodatkowe podczas treningu.....

.....

Grupa..... Liczba zawodników..... Czas trwania zajęć.....

Lp.	Przebieg zajęć Nazwa ćwiczenia i organizacja	Czas trwania	Uwagi organizacyjne/metodyczne

--	--	--	--

.....
Podpis trenera/opiekuna praktyki

ZAŁĄCZNIK NR 1

Charakterystyka i ocena pracy studenta odbywającego praktykę (wypełnia trener/opiekun z placówki)

Nazwisko i imię studenta

1. Postawa studenta na praktyce:

a) jak student poradził sobie z przydzielonymi mu zadaniami

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

b) jaki był poziom zaangażowania studenta (inicjatywa, refleksyjność, poczucie odpowiedzialności)

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

2. Ogólna ocena działalności studenta na praktyce (wyrażona stopniem 2-5)

3. Inne uwagi

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

.....
czytelny podpis trenera/opiekuna praktyki

.....
pieczęć instytucji

ZAŁĄCZNIK NR 2

Efekty uczenia się, które student powinien zrealizować podczas praktyki
(wypełnia opiekun z placówki/klubu/podpis trenera)

Efekt uczenia się	Opis efektu uczenia się	Symbol kierunkowego efektu uczenia się	Podpis opiekuna z placówki/klubu; podpis trenera
EK1	Student: zna strukturę organizacyjną i zasady finansowania klubu; potrafi scharakteryzować i wyjaśnić wpływ treningu w kontekście szeroko pojmowanego zdrowia; rozumie zasady pozwalające kierować zespołem	A1_W11 A1_W15	
EK2	Student: ma wiedzę z zakresu różnych form aktywności fizycznej; potrafi samodzielnie organizować i poprowadzić zajęcia treningowe z zachowaniem zasad bezpieczeństwa oraz potrafi sporządzić konspekt takich zajęć; potrafi dostosować metody, formy i treści treningu uwzględniając różne uwarunkowania grup społecznych.	A1_W19 A1_U5 A1_U9 A1_U17 A1_U19	
EK3	Student: jest gotów do dbałości o prestiż związany z pracą w klubie sportowym; jest przygotowany do formułowania opinii na temat uczestników zajęć w klubie sportowym	A1_K4 A1_K12	

ZALĄCZNIK NR 3

Indywidualne sprawozdanie studenta z wykonanej praktyki
(wypełnia student)

Imię i nazwisko studenta:

Rok studiów:

Termin praktyki:

Opinie, wrażenia, korzyści z odbytej praktyki:

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

.....
miejsowość, data

.....
podpis studenta

OŚWIADCZENIE STUDENTA O POSIADANYM UBEZPIECZENIU
(wypełnia student)

1. Oświadczam, że:
 - a) posiadam aktualne ubezpieczenie NNW i OC,
 - b) zapoznałem się z regulaminem praktyk.

2. Zobowiązuję się do odbycia praktyk zgodnie z programem, a ponadto do przestrzegania:
 - a) ustalonego przez organizatora praktyki porządku i dyscypliny pracy,
 - b) zasad BHP i ochrony przeciwpożarowej,
 - c) zasad zachowania tajemnicy służbowej i państwowej oraz ochrony informacji uzyskanych w trakcie odbywania praktyki,
 - d) zasad odbywania praktyki określonych przez Uczelnię.

.....

(podpis studenta)

ZALĄCZNIK NR 4
(wypełnia nauczyciel akademicki)

Zaliczenie praktyki przez nauczyciela akademickiego oceniającego praktykę

Charakterystyka i ocena pracy studenta

.....
Nazwisko i imię studenta

1. Uwagi dotyczące dziennika praktyk

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

Zaliczenie praktyki

1. Ocena opiekuna z placówki

.....

2. Ocena dokumentacji

.....

3. Ocena końcowa za odbytą praktykę

.....

.....
data i podpis nauczyciela akademickiego