



**Arkusz wyboru i oceny placówki do realizacji praktyk  
dla studentów kierunku SPORT  
Akademii Wychowania Fizycznego w Poznaniu**

Nazwa i adres placówki.....  
.....  
.....

*Arkusz wypełnia pracownik placówki*

Lp.	Kryterium oceny	Ocena punktowa
<b>I</b>	<b>Kwalifikacje zatrudnionego personelu</b> Przeciętny staż pracy w zawodzie trenera: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Poniżej 3 lat</li> <li>• 3-6 lat</li> <li>• Powyżej 6 lat</li> </ul> Wykształcenie opiekuna praktyk: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Średnie</li> <li>• Wyższe</li> </ul> Doświadczenie w pracy ze studentami: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Staż w prowadzeniu praktyk studenckich: powyżej 6 lat</li> <li>• Staż w prowadzeniu praktyk studenckich: 3-6 lat</li> <li>• Staż w prowadzeniu praktyk studenckich: poniżej 3 lat</li> </ul>	   1 2 3  1 2  3 2 1
<b>II</b>	<b>Specyfika placówki:</b> Czy baza sportowo-rekreacyjna umożliwi realizację zamierzonych efektów uczenia się dla praktyki: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tak</li> <li>• Nie</li> </ul> Czy student ma możliwość dostępu do dokumentacji trenerskiej wymaganej w programie praktyki: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tak</li> <li>• Nie</li> </ul> Czy student otrzymuje informacje zwrotne od opiekuna praktyk zawodowych: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tak</li> <li>• Nie</li> </ul> Udział w praktykach ułatwi studentowi przygotowanie do zawodu: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Zdecydowanie się zgadzam</li> <li>• Raczej się zgadzam</li> <li>• Raczej się nie zgadzam</li> <li>• Nie zgadzam się</li> </ul>	   1 0  1 0  1 0  3 2 1 0

III	<b>Zaplecze socjalne:</b>	
	Czy placówka dysponuje pomieszczeniem dla studentów - umożliwiającym bezpieczne pozostawienie mienia i przygotowanie się do zajęć:	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tak</li> <li>• Nie</li> </ul>	 1 0
	Czy placówka udostępnia studentom pomieszczenie do spożycia posiłku:	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tak (np. stołówkę, pokój socjalny)</li> <li>• Inne przeznaczone do tego pomieszczenie</li> <li>• Nie</li> </ul>	 2 1 0	
Czy w placówce jest pomieszczenie, gdzie student może uzupełnić dokumentację, sporządzić notatki:		
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tak</li> <li>• Nie</li> </ul>	 1 0	
IV	Czy w placówce odbywają się wewnętrzne, specjalistyczne szkolenia, wykłady, prelekcje, z których mogliby skorzystać studenci:	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tak</li> <li>• Nie</li> </ul>	 1 0	

**SUMA PUNKTÓW .....**

Imię i nazwisko Studentki/Studenta .....

Rok studiów/semestr .....

Rodzaj praktyki .....

.....

Data

.....

Podpis i pieczęć

**Ocena placówki:**

Maksymalna liczba punktów wynosi **19**.

Liczba punktów **14 – 19** określa placówkę jako bardzo dobrą i przydatną dla potrzeb kształcenia studentów.

Liczba punktów **9 – 13** określa placówkę jako możliwą do zaakceptowania dla potrzeb kształcenia studentów.

Liczba punktów poniżej **9** dyskwalifikuje placówkę jako miejsce odbywania praktyk.