

**AKADEMIA WYCHOWANIA FIZYCZNEGO
W POZNANIU**

61-871 Poznań, ul. Królowej Jadwigi 27/39

**PRAKTYKA W KLUBIE
III ROK STUDIÓW / SEMESTR V**

Imię i nazwisko

.....

Termin praktyk

.....

Nazwa placówki

.....

.....

.....

REGULAMIN OBOWIĄZKOWYCH PRAKTYK NA KIERUNKU SPORT
WYDZIAŁU NAUK O KULTURZE FIZYCZNEJ
AKADEMII WYCHOWANIA FIZYCZNEGO IM. EUGENIUSZA PIASECKIEGO
W POZNANIU

§ 1

Postanowienia ogólne

1. Praktyki realizowane przez studentów na kierunku Sport stanowią integralną część procesu kształcenia i podlegają obowiązkowemu zaliczeniu w określonej programem studiów liczbie godzin.
2. Praktyki realizowane są na podstawie umowy o organizację praktyk, zawartej pomiędzy Akademią Wychowania Fizycznego w Poznaniu a instytucją (klubem sportowym, szkołą, organizacją działającą w obszarze kultury fizycznej i sportu) przyjmującą studentów.
3. Umowa o organizację praktyk zostaje zawarta na czas określony (jeden lub kilka semestrów) i zawiera podstawowe obowiązki Uczelni oraz instytucji przyjmującej studentów.
4. Za organizację praktyk odpowiedzialne jest biuro ds. obsługi praktyk.
5. Za opiekę merytoryczną, w tym kontrolę przebiegu praktyk i wystawienie oceny, odpowiedzialny jest wskazany przez dziekana nauczyciel akademicki.

§ 2

Cele praktyk

1. Głównym celem praktyk jest przygotowanie studentów do samodzielnej realizacji zadań w określonym obszarze kultury fizycznej i sportu, poprzez poszerzenie zdobytej w trakcie studiów wiedzy teoretycznej o aspekty praktyczne.
2. Studenci podczas praktyk nabywają umiejętności prowadzenia zajęć, przygotowania dokumentacji, a także analizy pracy szkoleniowej.

3. Dzięki praktykom studenci uzyskują wiedzę na temat organizacji pracy w instytucjach działających w obszarze kultury fizycznej i sportu.

§ 3

Obowiązki studentów

1. Studenci zobowiązani są do posiadania ubezpieczenia NNW oraz OC.
2. Przed rozpoczęciem praktyk studenci mają obowiązek dostarczyć do biura ds. obsługi praktyk podpisaną umowę o organizację praktyk. Niedostarczenie umowy w odpowiednim terminie będzie skutkowało niezaliczeniem praktyk.
3. W trakcie praktyk studenci powinni godnie reprezentować Uczelnię, realizować wszystkie zadania wynikające z programu praktyk, wykonywać polecenia opiekuna praktyk, przestrzegać zasad BHP, prowadzić na bieżąco wymaganą dokumentację, a po zrealizowaniu praktyk dostarczyć w wyznaczonym przez Uczelnię terminie dziennik praktyk.
4. W razie problemów z realizacją praktyk, zastrzeżeń dotyczących instytucji lub usprawiedliwionej nieobecności podczas praktyk, studenci powinni niezwłocznie poinformować o tym biuro ds. obsługi praktyk oraz opiekuna merytorycznego.

§ 4

Zaliczenie praktyk

1. Podstawą do zaliczenia praktyk jest dostarczenie przed ich rozpoczęciem umowy o organizację praktyk, a po ich zrealizowaniu dostarczenie w wyznaczonym przez Uczelnię terminie wypełnionego dziennika praktyk (wraz z pieczęciami instytucji, podpisami opiekuna oraz prezesa, sprawozdaniem z praktyk i oceną opiekuna).
2. Zaliczenie praktyk jest niezbędne do zaliczenia danego roku studiów.

PROGRAM PRAKTYKI W KLUBIE

SEMESTR V - 140 GODZIN

Cele praktyki

- zapoznanie ze strukturą organizacyjną klubu sportowego,
- poznanie zasad współpracy i kompetencji pracowników klubu sportowego,
- poznanie zakresu działań trenera na różnych etapach szkolenia,
- obserwacja zajęć treningowych.

Zadania studenta

- systematyczna realizacja zadań związanych z praktyką,
- systematyczne prowadzenie dziennika praktyk,
- przygotowanie szczegółowego sprawozdania z praktyki,
- wypełnienie ankiety ewaluacyjnej,
- uzyskanie oceny opiekuna i potwierdzenia z klubu.

Termin realizacji praktyki

Praktyka realizowana jest w trakcie V semestru studiów. Szczegóły wraz z dokładnymi terminami dostarczenia dokumentacji podane są na uczelnianej stronie internetowej (zakładka dotycząca praktyk realizowanych na kierunku Sport).

Zaliczenie praktyki

Podstawą zaliczenia praktyki jest:

- dostarczenie umowy o organizację praktyk przed ich rozpoczęciem,
- zrealizowanie wymaganej dla każdego semestru liczby godzin,
- dostarczenie w wyznaczonym terminie wypełnionego dziennika praktyk (wraz z pieczęciami instytucji, podpisami opiekuna oraz prezesa, sprawozdaniem z praktyk i oceną opiekuna),
- uzyskanie pozytywnej oceny opiekuna klubowego i opiekuna merytorycznego.

REALIZACJA PRAKTYKI

Data	Rodzaj czynności / Temat zajęć	Liczba godzin	Podpis opiekuna

REALIZACJA PRAKTYKI

Data	Rodzaj czynności / Temat zajęć	Liczba godzin	Podpis opiekuna

REALIZACJA PRAKTYKI

Data	Rodzaj czynności / Temat zajęć	Liczba godzin	Podpis opiekuna

REALIZACJA PRAKTYKI

Data	Rodzaj czynności / Temat zajęć	Liczba godzin	Podpis opiekuna

REALIZACJA PRAKTYKI

Data	Rodzaj czynności / Temat zajęć	Liczba godzin	Podpis opiekuna

REALIZACJA PRAKTYKI

Data	Rodzaj czynności / Temat zajęć	Liczba godzin	Podpis opiekuna

REALIZACJA PRAKTYKI

Data	Rodzaj czynności / Temat zajęć	Liczba godzin	Podpis opiekuna

REALIZACJA PRAKTYKI

Data	Rodzaj czynności / Temat zajęć	Liczba godzin	Podpis opiekuna

Protokół obserwacji zajęć nr 1

Temat zajęć Data

..... Kategoria wiekowa

..... Liczba uczestników

..... Czas trwania

Przebieg zajęć	Uwagi

Podpis opiekuna

Protokół obserwacji zajęć nr 2

Temat zajęć Data

..... Kategoria wiekowa

..... Liczba uczestników

..... Czas trwania

Przebieg zajęć	Uwagi

Podpis opiekuna

Protokół obserwacji zajęć nr 3

Temat zajęć Data
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Przebieg zajęć	Uwagi

Podpis opiekuna

Protokół obserwacji zajęć nr 4

Temat zajęć Data

..... Kategoria wiekowa

..... Liczba uczestników

..... Czas trwania

Przebieg zajęć	Uwagi

Podpis opiekuna

Protokół obserwacji zajęć nr 5

Temat zajęć Data

..... Kategoria wiekowa

..... Liczba uczestników

..... Czas trwania

Przebieg zajęć	Uwagi

Podpis opiekuna

Protokół obserwacji zajęć nr 6

Temat zajęć
.....
.....
.....

Data
Kategoria wiekowa
Liczba uczestników
Czas trwania

Przebieg zajęć	Uwagi

Podpis opiekuna

Protokół prowadzenia zajęć nr 1

Temat zajęć Data

..... Kategoria wiekowa

..... Liczba uczestników

..... Czas trwania

Przebieg zajęć	Czas / Liczba powt.	Organizacja

Podpis opiekuna

Protokół prowadzenia zajęć nr 2

Temat zajęć Data

..... Kategoria wiekowa

..... Liczba uczestników

..... Czas trwania

Przebieg zajęć	Czas / Liczba powt.	Organizacja

Podpis opiekuna

Protokół prowadzenia zajęć nr 3

Temat zajęć Data

..... Kategoria wiekowa

..... Liczba uczestników

..... Czas trwania

Przebieg zajęć	Czas / Liczba powt.	Organizacja

Podpis opiekuna

Protokół prowadzenia zajęć nr 4

Temat zajęć Data

..... Kategoria wiekowa

..... Liczba uczestników

..... Czas trwania

Przebieg zajęć	Czas / Liczba powt.	Organizacja

Podpis opiekuna

Protokół prowadzenia zajęć nr 5

Temat zajęć Data

..... Kategoria wiekowa

..... Liczba uczestników

..... Czas trwania

Przebieg zajęć	Czas / Liczba powt.	Organizacja

Podpis opiekuna

Protokół prowadzenia zajęć nr 6

Temat zajęć Data

..... Kategoria wiekowa

..... Liczba uczestników

..... Czas trwania

Przebieg zajęć	Czas / Liczba powt.	Organizacja

Podpis opiekuna

Protokół prowadzenia zajęć nr 7

Temat zajęć Data

..... Kategoria wiekowa

..... Liczba uczestników

..... Czas trwania

Przebieg zajęć	Czas / Liczba powt.	Organizacja

Podpis opiekuna

Protokół prowadzenia zajęć nr 8

Temat zajęć Data

..... Kategoria wiekowa

..... Liczba uczestników

..... Czas trwania

Przebieg zajęć	Czas / Liczba powt.	Organizacja

Podpis opiekuna

OCENA PRACY STUDENTA

wypełnia klubowy opiekun praktyki

Imię i nazwisko studenta

1. Umiejętność nawiązywania prawidłowych relacji z ćwiczącymi

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

2. Wywiązywanie się z obowiązków (zdyscyplinowanie, punktualność, rzetelność, stopień samodzielności itp.)

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

3. Kultura osobista i relacje z trenerami i pracownikami klubu

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

4. Stosowanie się do uwag i wskazówek opiekuna praktyki i innych pracowników klubu

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

5. Aktywność studenta podczas praktyki

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

6. Staranność i systematyczność studenta

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

7. Przygotowanie dokumentacji do prowadzonych zajęć

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

OCENA OGÓLNA OPIEKUNA PRAKTYK

.....

skala ocen: bdb, db+, db, dst+, dst, ndst

Podpis opiekuna

POTWIERDZENIE REALIZACJI PRAKTYK PRZEZ PREZESA KLUBU

Potwierdzam, że student

.....

zrealizował praktykę zgodnie z dokumentacją.

.....

Data

.....

Czytelny podpis Prezesa

.....

Pieczęć klubu



.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

podpis studenta

OCENA STUDENTA
wypełnia opiekun merytoryczny AWF

Ocena dokumentacji Ocena sprawozdania

Ocena końcowa

.....

Podpis opiekuna merytorycznego AWF