

**AKADEMIA WYCHOWANIA FIZYCZNEGO
W POZNANIU**

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

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

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 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 koordynowanie i sprawowanie nadzoru nad praktykami na kierunku Sport odpowiedzialny jest pełnomocnik dziekana ds. praktyk.
5. Za opiekę merytoryczną, w tym kontrolę przebiegu praktyk i wystawienie oceny, odpowiedzialny jest opiekun merytoryczny.
6. Za obsługę administracyjną praktyk odpowiedzialny jest specjalista ds. praktyk.

§ 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 podpisaną umowę o organizację praktyk. Niedostarczenie umowy w odpowiednim terminie skutkuje 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 specjalistę ds. 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, podpisanymi opiekuna oraz prezesa, sprawozdaniem z praktyk i oceną opiekuna).
2. Zaliczenie praktyk jest niezbędne do zaliczenia danego roku studiów.

PROGRAM PRAKTYKI W KLUBIE

SEMESTR VI - 135 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 VI 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

