

Akademia Nauk Stosowanych w Lesznie
im. Jana Amosa Komeńskiego
Instytut Zdrowia i Kultury Fizycznej



Praktyka specjalnościowa I
specjalność menager sportu lokalnego
i rekreacji ruchowej

DZIENNIK PRAKTYK

dla studentów kierunku wychowanie fizyczne (1 stopień)

Student

.....

nr indeksu

.....

Nazwa i adres placówki (pieczętka)

.....

.....

.....

Prezes/Dyrektor/Kierownik.....

Opiekun zakładowy

Termin praktyki: 02.09.2024-31.01.2025

Termin oddania dziennika: do 14.02.2025

Leszno 2024/25

Opracowanie: dr Tomasz Głowacki, prof. ANS

**Akademia Nauk Stosowanych w Lesznie
im. J.A. Komeńskiego**

Instytut Zdrowia i Kultury Fizycznej

64-100 Leszno, ul. Mickiewicza 5

pokój 406, tel. 65/5287852

tomasz.glowacki@ansleszno.pl

biuro praktyk: pokój 131; email: praktyki@ansleszno.pl

tel. 65/5296069

MODYFIKACJA TREŚCI ZAWARTYCH W DZIENNIKU ZABRONIONA

❖ REGULAMIN PRAKTYK STUDENCKICH AKADEMII NAUK STOSOWANYCH
IM. JANA AMOSA KOMENSKIEGO W LESZNIE

strona internetowa: www.izkf.ansleszno.pl; zakładka praktyki zawodowe --- regulaminy

❖ KIERUNKOWY REGULAMIN PRAKTYK STUDENCKICH - kierunek wychowanie fizyczne

strona internetowa: www.izkf.ansleszno.pl; zakładka praktyki zawodowe --- regulaminy

Potwierdzenie osiągnięcia efektów uczenia się:

- Posiada wiedzę w zakresie karty opisu przedmiotu (cele i efekty uczenia się) oraz zasad bezpieczeństwa i higieny pracy w odniesieniu do przedmiotu.
- Posiada wiedzę dotyczącą funkcjonowania placówki, w której odbywał praktykę zawodową.
- Analizuje i interpretuje zaobserwowane sytuacje i zdarzenia pedagogiczne. Konfrontuje wiedzę praktyczną z teoretyczną.
- Jest świadomy własnego funkcjonowania w toku realizowania zadań dydaktyczno-wychowawczych.
- Prowadzi dokumentację praktyki. Współpracuje z opiekunem praktyk oraz innymi osobami prowadzącymi zajęcia.

Ocena końcowa z praktyki zawodowej:

$0,45 \times Z + 0,30 \times S + 0,25 \times U = \text{ocena końcowa}$

45% - ocena zakładowego opiekuna praktyki (Z)

30% - realizacja mini zadań (S)

25% - ocena opiekuna praktyk w Instytucie (U)

1. Program praktyki specjalnościowej I – specjalność menager sportu lokalnego i rekreacji ruchowej

Praktyka specjalnościowa I jest integralną częścią procesu kształcenia studentów kierunku wychowanie fizyczne. Praktyka realizowana jest w administracji państwowej i samorządowej odpowiedzialnej za sport i rekreację ruchową, społecznych instytucjach sportowych, klubach sportowych, stowarzyszeniach kultury fizycznej, miejskich i gminnych ośrodkach sportu rekreacji.

Cele praktyki:

- Bezpośrednie poznanie całokształtu działalności placówki.
- Doskonalenie umiejętności dydaktyczno – organizacyjnych.
- Bezpośrednie poznanie warunków do realizacji wybranych zadań.

Zadania praktyki:

- Poznanie organizacji placówki zajmującej się osobami w wieku seniora.
- Student legitymuje się sprawnością fizyczną adekwatną dla demonstratora, pozwalającą przeprowadzać ćwiczenia fizyczne z tymi osobami.
- Poznanie realizowanych zadań, sposobu funkcjonowania, organizacji pracy, pracowników oraz prowadzonej dokumentacji.
- Asystentura w realizowaniu funkcji uzgodnionych z kierownictwem instytucji, w której realizowana jest praktyka specjalistyczna.
- Pełnienia określonych funkcji i zadań menedżerskich uzgodnionych z przedstawicielem instytucji, w której odbywa się praktyka.
- Zaznajomienie się z warunkami pracy pracowników.

Planowana liczba godzin pracy w ciągu całej praktyki wynosi 180.

3. Realizacja praktyki

Data	Czas trwania od - do	Rodzaj czynności (krótki opis)	podpis opiekuna
razem godzin			

Data	Czas trwania od - do	Rodzaj czynności (krótki opis)	podpis opiekuna
razem godzin			

Data	Czas trwania od - do	Rodzaj czynności (krótki opis)	podpis opiekuna
razem godzin			

Data	Czas trwania od - do	Rodzaj czynności (krótki opis)	podpis opiekuna
razem godzin			

Data	Czas trwania od - do	Rodzaj czynności (krótki opis)	podpis opiekuna
razem godzin			

5. Ocena studenta z praktyki specjalnościowej I

student nr indeksu

.....
pieczęć placówki data podpis zakładowego opiekuna

6. Sprawozdanie studenta z praktyki (uwagi i spostrzeżenia własne)

Imię i nazwisko studenta nr indeksu.....

Rok i kierunek studiów

Termin praktyki: 02.09.2024-31.01.2025

Miejsce praktyki (nazwa i adres placówki)

W całości zrealizowałem/-łam/ program praktyki specjalnościowej I wraz z efektami uczenia się: TAK* NIE*

** właściwe zaznaczyć*

Samoocena studenta z praktyki specjalnościowej I:

.....
miejsowość, data

.....
podpis studenta

7. Ocena końcowa – wypełnia kierunkowy opiekun praktyk

skala ocen:

bardzo dobry – 5.0 (4,76 – 5,00)

dobry plus – 4.5 (4,26 – 4,75)

dobry – 4.0 (3,76 – 4,25)

dostateczny plus – 3.5 (3,26 – 3,75)

dostateczny – 3.0 (2,51 – 3,25)

niedostateczny – 2.0 (poniżej 2,51)

Ocena końcowa z praktyki zawodowej:

$0,45 \times Z + 0,30 \times S + 0,25 \times U = \text{ocena końcowa}$

45% - ocena zakładowego opiekuna praktyki (Z)

30% - realizacja mini zadań (S)

25% - ocena opiekuna praktyk w Instytucie (U)

Ocena zakładowego opiekuna praktyki (Z)	0,45 x Z	Realizacja mini zadań (S)	0,30 x S	Ocena opiekuna praktyk (U)	0,25 x U
Ocena końcowa:					

pieczętka i podpis