



Wrocław, dnia .....

## SKIEROWANIE NA SPECJALISTYCZNĄ PRAKTYKĘ ZAWODOWĄ

Dyrekcja

.....

(nazwa placówki/ośrodka)

W .....

Dziekan Wydziału Wychowania Fizycznego i Sportu  
Akademii Wychowania Fizycznego im. Polskich Olimpijczyków we Wrocławiu  
zwraca się z prośbą o przyjęcie na specjalistyczną praktykę zawodową  
w wymiarze 120 godzin  
w okresie od ..... do .....

studenta:..... nr indeksu .....,

2 rok, (stacjonarnych/niestacjonarnych)\* studiów II stopnia, kierunek Wychowanie Fizyczne  
specjalność: **Gerokinezyjologia**  
na podstawie współpracy między stronami.

**DZIAŁ PRAKTYK I OBOZÓW**

tel. 71/ 347-32-02

e-mail: [praktyki.obozy@awf.wroc.pl](mailto:praktyki.obozy@awf.wroc.pl)

**ZASADY WSPÓŁPRACY**

**dotyczące odbywania specjalistycznej praktyki zawodowej przez studentów Akademii Wychowania Fizycznego im. Polskich Olimpijczyków we Wrocławiu, realizujących specjalność: Gerokinezyjologia**

Dziekan Wydziału Wychowania Fizycznego i Sportu Akademii Wychowania Fizycznego im. Polskich Olimpijczyków we Wrocławiu w osobie: **dr hab. Marty Wieczorek, prof. AWF Wrocław** za pośrednictwem pełnomocnika zwraca się do

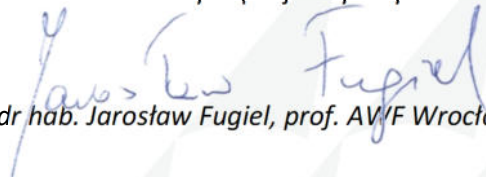
Dyrektora placówki/ośrodka .....

o umożliwienie realizacji praktyki zawodowej w okresie od ..... do .....

1. Akademia Wychowania Fizycznego im. Polskich Olimpijczyków we Wrocławiu kieruje studenta na praktykę wydając mu pisemne skierowanie zawierające: imię i nazwisko studenta, nr legitymacji, rok studiów, rodzaj praktyki, wymiar czasu.
2. Czas trwania praktyki to 120 godzin.
3. Uczelnia zobowiązuje się do:
  - a. sprawowania nadzoru dydaktycznego i organizacyjnego nad przebiegiem praktyki oraz powołaniem opiekuna praktyki w celu weryfikacji nabytych umiejętności i wiedzy teoretycznej zdobytej na uczelni w zakresie diagnozowania, projektowania, planowania i dokumentowania pracy nauczyciela wychowania fizycznego z osobami w okresie starości
4. Dyrekcja placówki/ośrodka, przyjmująca studenta na praktykę, zobowiązuje się zapewnić studentowi:
  - a. możliwość wykonania następujących zadań:
    - poznania organizacji pracy instytucji/ośrodka w zakresie kultury fizycznej oraz rozpoznania warunków realizacji zajęć aktywności ruchowej dla osób starszych
    - analiza oferty zajęć aktywności fizycznej realizowanej dla osób starszych oraz sposób kwalifikacji i zapisu na zajęcia ruchowe, opis bazy dydaktycznej i sportowej oraz sposób jej wykorzystania
    - hospitacja zajęć aktywności fizycznej z osobami starszymi
    - asystowania prowadzącemu zajęcia ruchowe z osobami starszymi
    - samodzielne prowadzenie zajęć ruchowych (według wskazań prowadzącego) z grupą uczestników na podstawie hospitacji wcześniej przeprowadzonych zajęć
  - b. odpowiednie warunki pracy,
  - c. opiekuna praktyki z ramienia Instytucji,
  - d. umożliwić studentom przeprowadzenie badań zleconych przez Uczelnię,
  - e. systematyczny nadzór nad realizacją programu praktyki,
  - f. ocenę działalności studenta na praktyce.
5. Zasady współpracy podpisuje Dyrektor/Sekretarz oraz Pełnomocnik Dziekana ds. Praktyki zawodowej na specjalności Gerokinezyjologia w imieniu Dziekana Wydziału Wychowania Fizycznego i Sportu w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach.

.....  
(pieczęćka i podpis Dyrektora/Sekretarza)

Pełnomocnik Dziekana  
Wydziału Wychowania Fizycznego i Sportu  
ds. Praktyk Specjalistycznych



dr hab. Jarosław Fugiel, prof. AWF Wrocław