

Porozumienie
o prowadzeniu praktyk specjalistycznych
na specjalności Menedżer Usług Turystycznych
dla Studentów (-tek) Wydziału Wychowania Fizycznego i Sportu
Akademii Wychowania Fizycznego we Wrocławiu.

Porozumienie zostaje zawarte pomiędzy:
Rektorem Akademii Wychowania Fizycznego we Wrocławiu reprezentowanym przez Dziekana
Wydziału Wychowania Fizycznego i Sportu dr hab. Tadeusza Stefaniaka, prof. AWF za
pośrednictwem Pełnomocnika Dziekana Wydziału Wychowania Fizycznego i Sportu do spraw
praktyk asystenckich i zawodowych na kierunku Turystyka i Rekreacja

a

Właścicielem/Prezesem/Dyrektorem* (dalej: Instytucja praktyki)

.....
na okres oddo..... .

Podstawą prawną Porozumienia jest art. 9, pkt. 2 i art. 67 pkt. 5 Ustawy o szkolnictwie wyższym i nauce z dnia 20 lipca 2018 r. (Dz. U. 2018, poz. 1668, Dz. U. z 2021, poz. 478, 619, 1630, 2141) oraz § 34 ust. 3 pkt. 6 Statutu Akademii Wychowania Fizycznego we Wrocławiu (Uchwała Senatu 45/2019 z dnia 16.09.2019 r.)

- § 1. Przedmiotem niniejszego porozumienia jest praktyka specjalistyczna organizowana dla Studentów (-tek) Akademii Wychowania Fizycznego we Wrocławiu na kierunku Turystyka i Rekreacja o specjalności – Menedżer Usług Turystycznych zwaną w dalszej części umowy „Uczelnią”.
- § 2. Uczelnia kieruje Studenta (-tkę) na praktyki wydając mu pisemne skierowanie, które zawiera: imię i nazwisko studenta, nr legitymacji, rok studiów, rodzaj praktyki.
- § 3. Czas trwania praktyk określony jest jako 110 godzin i realizowany jest zgodnie z załącznikiem nr 1.
- § 4. Uczelnia zobowiązuje się do:
- a. sprawowania nadzoru dydaktycznego i organizacyjnego nad przebiegiem praktyk oraz powołanie opiekuna dydaktycznego praktyk,
 - b. przygotowania dziennika praktyk, w którym Student (-tka) zgodnie z celami i zadaniami rejestruje przebieg praktyki,
- § 5. Instytucja praktyki, przyjmując Studenta (-tkę) na praktyki, zobowiązuje się zapewnić Studentowi (-tce):
- a. możliwość realizacji odpowiednich części zadań praktyki wynikających z Załącznika nr 1,
 - b. odpowiednie warunki pracy,
 - c. Opiekuna praktyk z ramienia Instytucji praktyki, który sprawuje nadzór nad realizacją programu praktyk oraz formułuje opinię o działalności Studenta (-tki) na praktyce,
- § 6. Porozumienie zostaje zawarte w 2 egzemplarzach.
- § 7. Porozumienie podpisuje Właściciel/Prezes/Dyrektor oraz Dziekan Wydziału Wychowania Fizycznego i Sportu (działając przez Pełnomocnika) w imieniu i na rzecz Rektora Akademii Wychowania Fizycznego we Wrocławiu.
- § 8. Sprawy nie uregulowane niniejszym Porozumieniem strony będą rozstrzygać w negocjacjach bezpośrednich.

.....
(pieczętka i podpis Właściciela/Prezesa/Dyrektora)

dr Jacek Grobelny, prof. AWF
Pełnomocnik Dziekana
Wydziału Wychowania Fizycznego i Sportu
ds. praktyk asystenckich i zawodowych
na kierunku Turystyka i Rekreacja

* niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 1

Przedmiot:	Praktyka specjalistyczna
Kierunek studiów:	Turystyka i Rekreacja
Stopień kształcenia:	Studia II-go stopnia (magisterskie)
Specjalność:	Menedżer Usług Turystycznych
Rok studiów:	I - II rok, semestr 2-4
Czas trwania:	110 godzin realizowanych poza planem dydaktycznym
Opiekun dydaktyczny:

Cele praktyki:

- Praktyka specjalistyczna jest integralnym elementem studiów II stopnia i ma rangę przedmiotu.
- Założeniem dydaktycznym jest kształtowanie umiejętności, samodzielności i odpowiedzialności Studenta (-tki) za podejmowane zadania, z ich ukierunkowaniem na budowanie sylwetki zawodowej Menedżera Usług Turystycznych.
- Weryfikacja wiedzy, umiejętności i kompetencji nabytych podczas kształcenia na kierunku Turystyka i Rekreacja poprzez odbycie praktyki w wyspecjalizowanej jednostce sfery turystyki lub około turystycznej oraz realizacji innych zadań ujętych w strukturze wymaganych godzin praktyki.
- Poszerzenie merytorycznej i specjalistycznej wiedzy z zakresu turystyki i sfery około turystycznej (a w opcji także w zakresie powiązanym z tematem pracy magisterskiej i/lub aktywnością zawodową Studenta (-tki)) oraz wskazanymi do osiągnięcia efektami kształcenia dla kierunku Turystyka i Rekreacja (studia II stopnia) wskazanymi w sekcji XI Dziennika Praktyk.
- Próba nawiązania współpracy z różnymi podmiotami realizującymi określone zadania z zakresu turystyki i wsparcia sfery turystyki (w opcji powiązanych również z tematem pracy magisterskiej czy aktywnością zawodową Studenta (-tki)) oraz ocena rzeczywistych możliwości przyszłego działania, a także skonfrontowanie tych możliwości z własną wizją pracy zawodowej w roli menedżera usług turystycznych.

Treści merytoryczne:

W trakcie praktyki Student/ka zobowiązany/a jest do realizacji bloków zadań wskazanych w Dzienniku Praktyk w tym dedykowanych do realizacji w Instytucji praktyki:

ZADANIA OBLIGATORYJNE W TRAKCIE PRAKTYKI (d/t jednostki, w której realizowana jest praktyka)

– min. 110 godzin praktyki udokumentowane (sekcja V-VII Dziennika Praktyki):

- Opis ogólny jednostki.
- Zakres działalności (przedmiot działania).
- Struktura organizacyjna.
- Kultura organizacyjna.
- Charakterystyka potencjału jednostki.
- Model zarządzania jednostką.
- Strategia marketingowa.
- Strategia personalna.
- Źródła finansowania.

Warunki (wyciąg) zaliczenia przedmiotu przez Studenta (-tkę):

- złożyć dokumenty (informację na temat miejsca i terminu realizacji praktyki, skierowanie, porozumienie).
- zrealizować zadania zawarte w Dzienniku Praktyki. Brak jednego zadania wiąże się z możliwym brakiem zaliczenia praktyki.
- złożyć Dziennik Praktyki w wyznaczonym terminie.
- ustnie potwierdzić rzetelność odbycia praktyki podczas rozmowy z Opiekunem Dydaktycznym Praktyki.

UWAGA: Student (-tka) może być kontrolowany przez Opiekuna Dydaktycznego Praktyki podczas realizacji praktyki w danej Instytucji praktyki.

KARTA PRAKTYKI

Imię i nazwisko (Studenta/ki).....nr indeksu.....

grupa tel:.....

I - II *rok studiów stacjonarnych/niestacjonarnych* II-go stopnia

kierunek Turystyka i Rekreacja – specjalność Menedżer Usług Turystycznych

Uczelniany Opiekun Dydaktyczny Praktyki.....

FIRMA (Instytucja/Organizacja) (główne miejsce realizacji praktyki)	
Nazwa:	
Adres jednostki:	
Telefon kontaktowy:	Pieczęć i podpis Właściciela/Prezesa/ Dyrektora:
Termin praktyki:	
Imię i nazwisko Opiekuna praktyki w jednostce:	

INNA FIRMA (Instytucja/Organizacja) (pomocnicze miejsce praktyki)	
Nazwa:	
Adres jednostki:	
Telefon kontaktowy:	Pieczęć i podpis Właściciela/Prezesa/Dyrektora
Termin praktyki:	
Imię i nazwisko Opiekuna praktyki w jednostce:	

INNA FIRMA (Instytucja/Organizacja) (pomocnicze miejsce praktyki)	
Nazwa:	
Adres jednostki:	
Telefon kontaktowy:	Pieczęć i podpis Właściciela/Prezesa/ Dyrektora
Termin praktyki:	
Imię i nazwisko Opiekuna praktyki w jednostce:	