



AKADEMIA  
WYCHOWANIA  
FIZYCZNEGO  
IM. POLSKICH  
OLIMPIJCZYKÓW  
WE WROCŁAWIU

**DZIENNIK PRAKTYKI ZAWODOWEJ**  
**DLA SPECJALNOŚCI**  
**ODNOWA BIOLOGICZNA W SPORCIE**  
**SEMESTR II**

..... nr indeksu.....

(imię i nazwisko studenta)

.....  
KLUB SPORTOWY/GABINET ODNOWY BIOLOGICZNEJ

.....  
OPIEKUN ZE STRONY KLUBU SPORTOWEGO/GABINETU ODNOWY BIOLOGICZNEJ

#wiedza #sport #sukces

[www.awf.wroc.pl](http://www.awf.wroc.pl)



## **CZASOWY WYMIAR PRAKTYKI: 100 GODZIN**

### **OPIS DZIAŁAŃ DO REALIZACJI PRZEZ STUDENTA:**

- analiza potencjału jednostki przyjmującej pod kątem realizacji odnowy biologicznej (baza zabiegowa, rodzaje zabiegów, personel)
- zapoznanie się ze specyfiką usług świadczonych przez instytucję przyjmującą
- zapoznanie się z metodyką zabiegów realizowanych w jednostce oraz z obsługą wykorzystywanych urządzeń
- pomoc w czynnościach organizacyjnych realizowanych w jednostce przyjmującej, w tym pomoc organizacji bazy zabiegowej
- hospitacja zabiegów z zakresu odnowy biologicznej

Student może realizować powyższe zadania w warunkach stacjonarnych (w klubie sportowym lub gabinecie) lub podczas wyjazdów na zawody czy zgrupowania sportowe.

### **Wykaz dokumentów niezbędnych do zaliczenia praktyki:**

- **podpisane i podbite pieczętą przez instytucję przyjmującą Skierowanie na praktyki (do pobrania ze strony Uczelni)**
- **podpisane i podbite pieczętą przez instytucję przyjmującą Zaświadczenie o odbyciu praktyki (do pobrania ze strony Uczelni)**
- **uzupełniony Dziennik praktyk z wypełnioną ankietą ewaluacyjną podpisaną przez opiekuna z ramienia instytucji przyjmującej i podbitą pieczętą instytucji przyjmującej**

\* tabelę zawierającą zrealizowane zadania (kolejna strona) można drukować i umieszczać w dzienniku w takiej liczbie, która umożliwi opisanie wszystkich zrealizowanych zadań. Dziennik należy drukować dwustronnie.

## REALIZACJA ZADAŃ PRAKTYKI

[illegible]

## REALIZACJA ZADAŃ PRAKTYKI

[illegible]

## REALIZACJA ZADAŃ PRAKTYKI

[illegible]

**ANKIETA EWALUACYJNA STUDENTA(KI) ODBYWAJĄCEGO(EJ)**  
**SPECJALISTYCZNĄ PRAKTYKĘ ZAWODOWĄ**  
**W ZAKRESIE ODNOWY BIOLOGICZNEJ W SPORCIE**  
**(SEMESTR II)**

\*wypełnia opiekun w instytucji przyjmującej studenta(kę) na praktykę

Imię i nazwisko studenta(ki): .....nr indeksu.....

	TAK	NIE
Student(ka) stawiał(a) się na praktykę w terminie określonym w porozumieniu		
Student(ka) przedstawił(a) przed podjęciem praktyki zadania do realizacji w czasie jej trwania i zostały one zaakceptowane przez Instytucję przyjmującą		

Proszę dokonać oceny studenta (ki) w skali 1-5; 1 - najniższa ocena, 5 – najwyższa ocena	1	2	3	4	5
Poziom opanowania wiedzy dotyczącej specyfiki funkcjonowania jednostki przyjmującej.					
Poziom opanowania umiejętności dotyczących organizacji miejsca pracy.					
Zainteresowanie realizacją praktyki.					
Profesjonalizm współpracy z pracownikami instytucji przyjmującej i klientami.					
Moje referencje					

Opinia opiekuna w instytucji przyjmującej:

.....

.....

.....

.....  
Piecątka instytucji przyjmującej

.....  
Podpis opiekuna w instytucji przyjmującej

## Ocena opiekuna dydaktycznego ze strony Uczelni

Ocena .....

Opiekun dydaktyczny praktyk .....

Data: .....

Podpis: .....