



Wrocław, dnia.....

**SKIEROWANIE  
NA SPECJALISTYCZNĄ PRAKTYKĘ ZAWODOWĄ**

**Dyrektor/Prezes**

.....  
(nazwa instytucji)

**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 100 godzin  
w okresie od ..... do .....

*studenta:..... nr indeksu.....*

1 rok, II-go stopnia studiów (stacjonarnych/niestacjonarnych)\* kierunek Sport  
na specjalności *Odnowa biologiczna w sporcie*

**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: *Odnowa biologiczna w sporcie*

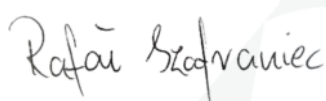
Dziekan Wydziału Wychowania Fizycznego i Sportu Akademii Wychowania Fizycznego im. Polskich Olimpijczyków w osobie: **dr hab. Marty Wieczorek, prof. AWF Wrocław** za pośrednictwem pełnomocnika zwraca się do:

Dyrektora/Prezesa .....

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 100 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 w zakresie: specyfiki pracy podmiotów oferujących zabiegi z zakresu odnowy biologicznej
    - specyfiki pracy podmiotów oferujących zabiegi z zakresu odnowy biologicznej
    - zabiegów odnowy biologicznej stosowanych u sportowców i osób nietreningujących
4. Dyrekcja, przyjmująca studenta na praktykę, zobowiązuje się zapewnić studentowi:
  - a. możliwość wykonania następujących zadań:
    - zapoznanie się ze specyfiką usług świadczonych przez instytucję przyjmującą
    - zapoznanie się z metodyką zabiegów realizowanych w jednostce oraz z obsługą wykorzystywanych urządzeń
    - hospitalacja zabiegów z zakresu odnowy biologicznej
  - 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/Prezes oraz Pełnomocnik Dziekana ds. Praktyki zawodowej na specjalności *Odnowa biologiczna w sporcie* w imieniu Dziekana Wydziału Wychowania Fizycznego i Sportu w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach.

.....  
pieczętka i podpis Dyrektora /Prezesa

.....  
  
Pełnomocnik Dziekana ds. praktyki zawodowej  
dr Rafał Szafraniec