



AKADEMIA
WYCHOWANIA
FIZYCZNEGO
IM. POLSKICH
OLIMPIJCZYKÓW
WE WROCŁAWIU

DZIENNIK PRAKTYK ZAWODOWYCH

specjalność

ODNOWA BIOLOGICZNA W SPORCIE

semestr III

..... nr indeksu.....
(imię i nazwisko studenta)

.....
KLUB SPORTOWY/GABINET ODNOWY BIOLOGICZNEJ

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

CZASOWY WYMIAR PRAKTYKI: 100 GODZIN

OPIS DZIAŁAŃ DO REALIZACJI PRZEZ STUDENTA:

- obserwacja, asysta lub samodzielne wykonanie diagnostyki funkcjonalnej sportowca (ocena siły mięśniowej, zakresów ruchomości, napięcia mięśniowego, testy funkcjonalne)
- obserwacja zabiegów z zakresu odnowy biologicznej realizowanych przez instruktora odnowy biologicznej lub fizjoterapeutę
- asystowanie lub samodzielne wykonanie zabiegów z zakresu odnowy biologicznej (masaż sportowy, stretching, ćwiczenia rozluźniające, relaksacyjne, oddechowe, ćwiczenia oporowe)
- edukacja zawodników na temat zabiegów odnowy biologicznej możliwych do realizacji przez samych zawodników

Student może realizować powyższe zadania w warunkach stacjonarnych (w miejscu treningu 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

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 III)

*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 diagnostyki funkcjonalnej sportowca i zbiegów z zakresu odnowy biologicznej.					
Poziom opanowania umiejętności dotyczących diagnostyki funkcjonalnej sportowca i zbiegów z zakresu odnowy biologicznej.					
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: