



Wrocław, dnia.....

SKIEROWANIE NA SPECJALISTYCZNĄ PRAKTYKĘ ZAWODOWĄ

.....

(nazwa instytucji)

w

.....

Dziekan Wydziału Wychowania Fizycznego i Sportu

Akademii Wychowania Fizycznego we Wrocławiu

zwraca się z prośbą o przyjęcie na

specjalistyczną praktykę zawodową (120 godz.)

w okresie od do

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

2 rok, II-go stopnia studiów stacjonarnych kierunek Wychowanie Fizyczne

na specjalności: *Trener Osobisty*



PRACOWNIA PRAKTYK I OBOZÓW

tel. 71/347-32-02
e-mail: praktyki.obozy@awf.wroc.pl

Akademia Wychowania Fizycznego
we Wrocławiu
al. I.J. Paderewskiego 35
51-612 Wrocław
www.awf.wroc.pl

ZASADY WSPÓŁPRACY

dotyczące odbywania specjalistycznej praktyki zawodowej przez studentów Akademii Wychowania Fizycznego we Wrocławiu, realizujących specjalność: *Trener Osobisty*

Dziekan Wydziału Wychowania Fizycznego i Sportu Akademii Wychowania Fizycznego we Wrocławiu w osobie: **dr hab. Tadeusza Stefaniaka, prof. AWF** za pośrednictwem pełnomocnika zwraca się do Dyrektora/Menedżera

o umożliwienie realizacji praktyki zawodowej w okresie od do

1. Akademia Wychowania Fizycznego 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 w zakresie:
 - specyfiki prowadzenia treningu
 - projektowania programów treningowych
 - doboru właściwych metody i środków treningowych
4. Dyrekcja, przyjmująca studenta na praktykę, zobowiązuje się zapewnić studentowi:
 - a. możliwość wykonania następujących zadań:
 - poznanie organizacji pracy oraz warunków realizacji zajęć w instytucji, w której realizowana jest praktyka.
 - przygotowanie i przeprowadzenie hospitacji różnych zajęć w formie treningów personalnych, indywidualnych lub w małych grupach, po uzgodnieniu z nauczycielem trenerem prowadzącym dane zajęcia.
 - asystowanie w wybranych treningach podczas praktyki.
 - przygotowanie i poprowadzenie części zajęć, ustalonych z trenerem-opiekunem praktyki oraz opis prowadzonych ćwiczeń.
 - przygotowanie projektów treningów oraz samodzielne ich przeprowadzenie.
 - 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/Menedżer oraz Pełnomocnik Dziekana ds. Praktyki zawodowej na specjalności *Trener Osobisty* w imieniu Dziekana Wydziału WFIS AWF we Wrocławiu w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach.

.....
pieczętka i podpis Dyrektora/Menedżera

.....
Pełnomocnik Dziekana ds. praktyki zawodowej
dr Paweł Pośluszny

e-mail: praktyki.obozy@awf.wroc.pl
tel. 71/347 32 02