

# AKADEMIA WYCHOWANIA FIZYCZNEGO

im. Jerzego Kukuczki w Katowicach



WYDZIAŁ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO

Kierunek SPORT

Studia I stopnia

**Praktyka w organizacji sportowej  
semestr 5**

## DZIENNIK PRAKTYK

Imię i nazwisko studenta: ..... Email: .....

Numer indeksu .....

Studia stacjonarne

Nazwa organizacji .....

Adres organizacji .....

Imię i nazwisko opiekuna  
praktyk z ramienia organizacji .....

Nr tel. kontaktowego opiekuna  
praktyk z ramienia organizacji .....

Imię i nazwisko opiekuna  
praktyk z ramienia AWF .....

Termin: od .....20 r. do ..... 20..... r.

.....  
(podpis studenta)

## **INSTRUKCJA**

### **programowej praktyki w organizacji sportowej - semestr 5 - 26 godzin dla studentów stacjonarnych III roku Sportu studiów I stopnia**

#### **I. TERMIN PRAKTYKI**

Praktykę zawodową na kierunku sport odbywają studenci studiów stacjonarnych I stopnia na III roku w semestrze 5. Praktyki w wymiarze 26 godzin należy odbyć w czasie trwania całego semestru zgodnie z organizacją roku akademickiego.

#### **II. MIEJSCE ODBYWANIA PRAKTYKI**

Praktykę należy odbyć w ośrodku sportowo-rekreacyjnym (np. MOSIR, OSIR, MORIS lub innym) organizującym imprezy sportowe dla osób w różnym wieku.

#### **III. CELE PRAKTYKI**

1. Zdobyć przez studentów doświadczeń praktycznych z zakresu organizowania imprez sportowych dla osób w różnym wieku.
2. Rozpoznanie zakresu i specyfiki działania organizacji sportowej.
3. Zidentyfikowanie uwarunkowań prawnych i struktury organizacyjnej ośrodka.
4. Poznanie otoczenia bliższego i dalszego organizacji.

#### **IV. OBOWIĄZKI OPIEKUNA PRAKTYKI Z RAMIENIA PLACÓWKI**

1. Ustalenie programu i planu zajęć praktykanta.
2. Kontrola przestrzegania przez praktykanta obowiązującej w ośrodku dyscypliny pracy oraz przepisów BHP.
3. Sprawowanie nadzoru nad wykonywaniem programu praktyki oraz udzielanie fachowych rad i wskazówek.
4. Dbłość o zapewnienie odpowiednich warunków socjalno-bytowych.
5. Dokonanie końcowej oceny pracy praktykanta i jej uzasadnienie.

#### **V. OBOWIĄZKI PRAKTYKANTA**

1. Do obowiązków studenta – praktykanta należy:
  - a. zrealizowanie programu praktyki,
  - b. przestrzeganie planu ustalonego przez opiekuna praktyk z ramienia ośrodka,
  - c. przestrzeganie obowiązującej w ośrodku dyscypliny pracy, regulaminów wewnętrznych i przepisów BHP,
  - d. aktywny udział we wszystkich formach i rodzajach pracy przewidzianej programem oraz sumienne wypełnianie zadań,
  - e. prowadzenie dziennika praktyk.
2. Studenta obowiązuje obecność i punktualność w ustalonych z opiekunem z ramienia ośrodka dniach odbywania praktyki. Nieusprawiedliwiona nieobecność pociąga za sobą nie zaliczenie praktyki.

## VI. SZCZEGÓŁOWY PROGRAM PRAKTYKI

1. Zapoznanie się z formą i strukturą organizacji.
2. Zapoznanie się z ofertą realizowanych zajęć.
3. Poznanie etapów organizacji imprez sportowych.
4. Analiza zasad funkcjonowania osób i instytucji wspomagających proces treningowy.
5. Poznanie ogólnych zasad korzystania z infrastruktury.
6. Przeanalizowanie harmonogramów i kosztorysów imprez sportowych.
7. Zapoznanie się ze strukturą planu dochodów i wydatków ośrodka.
8. Obserwacja imprezy sportowej.

## VII. ZALICZENIE PRAKTYKI

1. Po zakończeniu praktyki student powinien przedłożyć w terminie **21 dni** (jednak **nie później niż 7 dni** po zakończeniu zajęć dydaktycznych w danym semestrze) - opiekunowi z ramienia Uczelni dziennik praktyk zatwierdzony przez opiekuna praktyki. Dziennik praktyk powinien zawierać ocenę końcową praktyki i jej uzasadnienie ze szczególnym zwróceniem uwagi na przydatność do zawodu praktykanta oraz uwagi o przebiegu praktyki.
2. W dzienniku praktyk powinny być dokładnie opisane czynności wykonywane w ramach odbywanej praktyki w ilości 26 godzin (pismem odręcznym).

Zaliczenia praktyki dokonuje nauczyciel akademicki – opiekun z ramienia Uczelni wpisem do dzienniczka praktyk i systemu USOS w oparciu o analizę przedstawionej dokumentacji studenta. Przedstawienie dokumentacji niepełnej lub złożenie jej po terminie skutkuje brakiem uzyskania zaliczenia praktyki.

## ZADANIA SZCZEGÓŁOWE

| <b>Data<br/>Dzień<br/>tygodnia</b> | <b>Godziny<br/>pracy<br/>(od – do)</b> | <b>Liczba<br/>godz.<br/>pracy</b> | <b>Opis wykonywanych czynności</b><br>(rodzaj zajęć: np. analiza dokumentacji, wywiad, obserwacja, itp.) | <b>Uwagi</b><br>(wnioski studenta o<br>wykonywanej pracy) |
|------------------------------------|--|-----------------------------------|--|---|
|                                    |  |                                   |  |   |



.....  
Podpis opiekuna praktyki

## ZADANIA SZCZEGÓŁOWE

| <b>Data<br/>Dzień<br/>tygodnia</b> | <b>Godziny<br/>pracy<br/>(od – do)</b> | <b>Liczba<br/>godz.<br/>pracy</b> | <b>Opis wykonywanych czynności</b><br>(rodzaj zajęć: np. analiza dokumentacji, wywiad, obserwacja, itp.) | <b>Uwagi</b><br>(wnioski studenta o<br>wykonywanej pracy) |
|------------------------------------|--|-----------------------------------|--|---|
|                                    |  |                                   |  |   |





.....  
Podpis opiekuna praktyki

## ZADANIA SZCZEGÓŁOWE

| <b>Data<br/>Dzień<br/>tygodnia</b> | <b>Godziny<br/>pracy<br/>(od – do)</b> | <b>Liczba<br/>godz.<br/>pracy</b> | <b>Opis wykonywanych czynności</b><br>(rodzaj zajęć: np. analiza dokumentacji, wywiad, obserwacja, itp.) | <b>Uwagi</b><br>(wnioski studenta o<br>wykonywanej pracy) |
|------------------------------------|--|-----------------------------------|--|---|
|                                    |  |                                   |  |   |



.....  
Podpis opiekuna praktyki

## ZADANIA SZCZEGÓŁOWE

| <b>Data<br/>Dzień<br/>tygodnia</b> | <b>Godziny<br/>pracy<br/>(od – do)</b> | <b>Liczba<br/>godz.<br/>pracy</b> | <b>Opis wykonywanych czynności</b><br>(rodzaj zajęć: np. analiza dokumentacji, wywiad, obserwacja, itp.) | <b>Uwagi</b><br>(wnioski studenta o<br>wykonywanej pracy) |
|------------------------------------|--|-----------------------------------|--|---|
|                                    |  |                                   |  |   |



.....  
Podpis opiekuna praktyki

## ZADANIA SZCZEGÓŁOWE

| <b>Data<br/>Dzień<br/>tygodnia</b> | <b>Godziny<br/>pracy<br/>(od – do)</b> | <b>Liczba<br/>godz.<br/>pracy</b> | <b>Opis wykonywanych czynności</b><br>(rodzaj zajęć: np. analiza dokumentacji, wywiad, obserwacja, itp.) | <b>Uwagi</b><br>(wnioski studenta o<br>wykonywanej pracy) |
|------------------------------------|--|-----------------------------------|--|---|
|                                    |  |                                   |  |   |





.....  
Podpis opiekuna praktyki

### ZADANIA SZCZEGÓŁOWE

| <b>Data<br/>Dzień<br/>tygodnia</b> | <b>Godziny<br/>pracy<br/>(od – do)</b> | <b>Liczba<br/>godz.<br/>pracy</b> | <b>Opis wykonywanych czynności</b><br>(rodzaj zajęć: np. analiza dokumentacji, wywiad, obserwacja, itp.) | <b>Uwagi</b><br>(wnioski studenta o<br>wykonywanej pracy) |
|------------------------------------|--|-----------------------------------|--|---|
|                                    |  |                                   |  |   |



.....

Podpis opiekuna praktyki



