**AKADEMIA WYCHOWANIA FIZYCZNEGO**

**im. Jerzego Kukuczki w Katowicach**

****

WYDZIAŁ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO

Kierunek SPORT POWER 3.5

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**

1. **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.

1. **MIEJSCE ODBYWANIA PRAKTYKI**

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

1. **CELE PRAKTYKI**
2. Zdobycie przez studentów doświadczeń praktycznych z zakresu organizowania imprez sportowych dla osób w różnym wieku.
3. Rozpoznanie zakresu i specyfiki działania organizacji sportowej.
4. Zidentyfikowanie uwarunkowań prawnych i struktury organizacyjnej ośrodka.
5. Poznanie otoczenia bliższego i dalszego organizacji.
6. **OBOWIĄZKI OPIEKUNA PRAKTYKI Z RAMIENIA PLACÓWKI**
7. Ustalenie programu i planu zajęć praktykanta.
8. Kontrola przestrzegania przez praktykanta obowiązującej w ośrodku dyscypliny pracy oraz przepisów BHP.
9. Sprawowanie nadzoru nad wykonywaniem programu praktyki oraz udzielanie fachowych rad i wskazówek.
10. Dbałość o zapewnienie odpowiednich warunków socjalno-bytowych.
11. Dokonanie końcowej oceny pracy praktykanta i jej uzasadnienie.
12. **OBOWIĄZKI PRAKTYKANTA**
13. Do obowiązków studenta – praktykanta należy:
    1. zrealizowanie programu praktyki,
    2. przestrzeganie planu ustalonego przez opiekuna praktyk z ramienia ośrodka,
    3. przestrzeganie obowiązującej w ośrodku dyscypliny pracy, regulaminów wewnętrznych i przepisów BHP,
    4. aktywny udział we wszystkich formach i rodzajach pracy przewidzianej programem oraz sumienne wypełnianie zadań,
    5. prowadzenie dziennika praktyk.
14. Studenta obowiązuje obecność i punktualność w ustalonych z opiekunem z ramienia ośrodka dniach odbywania praktyki. Nieusprawiedliwiona nieobecność pociąga za sobą nie zaliczenie praktyki.
15. **SZCZEGÓŁOWY PROGRAM PRAKTYKI**
16. Zapoznanie się z formą i strukturą organizacji.
17. Zapoznanie się z ofertą realizowanych zajęć.
18. Poznanie etapów organizacji imprez sportowych.
19. Analiza zasad funkcjonowania osób i instytucji wspomagających proces treningowy.
20. Poznanie ogólnych zasad korzystania z infrastruktury.
21. Przeanalizowanie harmonogramów i kosztorysów imprez sportowych.
22. Zapoznanie się ze strukturą planu dochodów i wydatków ośrodka.
23. Obserwacja imprezy sportowej.
24. **ZALICZENIE PRAKTYKI**
25. Po zakończeniu praktyki student powinien przedłożyć w terminie **30 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.
26. W dzienniku praktyk powinny być dokładnie opisane czynności wykonywane w ramach odbywanej praktyki w ilości 26 godzin (pismem komputerowym lub czytelnym 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

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

……………………………………………………………….

Podpis opiekuna praktyki

ZADANIA SZCZEGÓŁOWE

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

……………………………………………………………….

Podpis opiekuna praktyki

ZADANIA SZCZEGÓŁOWE

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

……………………………………………………………….

Podpis opiekuna praktyki

ZADANIA SZCZEGÓŁOWE

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

……………………………………………………………….

Podpis opiekuna praktyki

ZADANIA SZCZEGÓŁOWE

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

……………………………………………………………….

Podpis opiekuna praktyki

ZADANIA SZCZEGÓŁOWE

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

……………………………………………………………….

Podpis opiekuna praktyki

**Uwagi ogólne Praktykanta o przebiegu praktyki (wypełnia student):**

...................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

.................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

.................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

.................................................................................................................................

........................................................... ………………………………

Data Podpis studenta

Proponowana ocena:

............................................ …………………………………

(5, 4+, 4, 3+, 3, 2) (data)

……..………................................... ….………………………………

Podpis opiekuna praktyki Pieczęć Kierownika/Prezesa/

z ramienia organizacji organizacji

**Uzasadnienie oceny:**

...................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Data złożenia dziennika praktyk

…………………………………

Ocena końcowa praktyki i podpis – wpisuje

Opiekun praktyki z ramienia AWF

Uwagi: .................................................................................................................

................................................................................................................