

**HARMONOGRAM PRAKTYK  
TRENER OSOBISTY Z DIETETYKĄ SPORTOWĄ\***

.....  
Imię i nazwisko opiekuna praktyki z ramienia AWF i adres e-mail\*\*

.....  
Imię i nazwisko studenta

.....  
Numer albumu

..... / ..... / ..... / ..... / ..... / .....  
Stopień studiów, kierunek, specjalność, forma studiów, rok studiów, grupa

.....  
e-mail, nr tel.

.....  
Nazwa praktyki, liczba godzin

.....  
Miejsce praktyki (nazwa i adres zakładu pracy/placówki )

.....  
Imię i nazwisko opiekuna praktyki z ramienia zakładu pracy oraz e-mail i telefon kontaktowy

.....  
Termin praktyki

Godziny odbywania praktyki:

<b>Efekty uczenia się, których uzyskanie przez studenta jest niezbędne do zaliczenia praktyki***</b>	
<b>W zakresie wiedzy</b>	
1	Zna zasady bezpieczeństwa i ochrony zdrowia podczas prowadzenia treningu opartego o różne formy wysiłku fizycznego
2	Dysponuje szczegółową wiedzą o zasadach programowania oraz metodach i środkach realizacji zindywidualizowanego treningu fizycznego
3	Posiada rozszerzoną wiedzę o zasadach wspomagania dietetyczno-suplementacyjnego w sporcie i treningu zdrowotnym
<b>W zakresie umiejętności</b>	
1	Potrafi samodzielnie tworzyć i modyfikować programy aktywności fizycznej w zależności od cech biologicznych organizmu i warunków środowiskowych
2	Potrafi samodzielnie planować, organizować, prowadzić różnorodne zajęcia ruchowe, kontrolować efekty treningu fizycznego z uwzględnieniem potrzeb i możliwości osób o różnym poziomie stanu zdrowia, wieku i sprawności fizycznej
3	Wykorzystuje wiedzę z zakresu żywienia człowieka i dietetyki sportowej w połączeniu z wiedzą z innych dyscyplin
<b>W zakresie kompetencji społecznych</b>	
1	Troszczy się o bezpieczeństwo własne, otoczenia i współpracowników
2	Ma świadomość ponoszenia odpowiedzialności za zdrowie i sprawność psychofizyczną podopiecznych w programowaniu i realizacji treningu
3	Demonstruje postawę promującą zdrowie i aktywność fizyczną

.....  
Podpis studenta

.....  
Podpis opiekuna ramienia zakładu pracy

\*Harmonogram należy przekazać pocztą elektroniczną opiekunowi praktyki z ramienia uczelni na minimum 7 dni przed jej rozpoczęciem. Kopię harmonogramu otrzymuje również opiekun praktyki z ramienia zakładu pracy.

\*\*Adresy e-mail opiekunów praktyki z ramienia uczelni dostępne są w wykazie opiekunów praktyk w zakładce praktyki oraz na profilach pracowników na stronie AWF. Na podany adres opiekun z ramienia zakładu pracy, w razie potrzeby może przekazywać informacje o przebiegu praktyki.

\*\*\*Opiekun z ramienia zakładu pracy podpisując harmonogram potwierdza jednocześnie, że w placówce istnieje możliwość uzyskania przez studenta wszystkich wymienionych w tabeli efektów uczenia się.