

**POTWIERDZENIE MOŻLIWOŚCI UZYSKANIA PRZEZ STUDENTA EFEKTÓW UCZENIA SIĘ
PODCZAS ODBYWANIA PRAKTYKI W ZAKŁADZIE PRACY/PLACÓWCE**

*OGÓLNA PRAKTYKA STUDENCKA I (II)¹
KIERUNEK: AKTYWNOŚĆ FIZYCZNA I ŻYWIENIE W ZDROWIU PUBLICZNYM
STUDIA I STOPNIA (240 godzin)*

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

Miejsce praktyki (nazwa i adres zakładu pracy/placówki, kod pocztowy, nr telefonu)

.....
Imię i nazwisko przedstawiciela zakładu pracy/placówki, adres e-mail

.....
Imię i nazwisko studenta odbywającego praktykę

.....
Numer albumu

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

.....
e-mail, nr telefonu

.....
Termin przewidziany na realizację praktyki
(na podstawie organizacji roku akademickiego)

| Efekty uczenia się, których uzyskanie przez studenta jest niezbędne do zaliczenia praktyki² | |
|---|--|
| W zakresie wiedzy | |
| 1 | Zna metody diagnozy i oceny stanu psychofizycznego i możliwości funkcjonalnych człowieka w kontekście podejmowania aktywności fizycznej o zróżnicowanej formie i intensywności |
| 2 | Posiada podstawową wiedzę o zasadach programowania oraz metodach i środkach realizacji treningu zdrowotnego |
| 3 | Posiada podstawową wiedzę z zakresu żywienia i suplementacji |
| W zakresie umiejętności | |
| 1 | Potrafi zaplanować, zorganizować i przeprowadzić zajęcia treningu zdrowotnego stosownie do warunków, możliwości fizjologicznych i potrzeb uczestników |
| 2 | Posiada umiejętność pracy z grupą, potrafi wspierać samodzielność uczestników zajęć treningowych i inspirować do zachowań prozdrowotnych |
| 3 | Potrafi udzielić porad żywieniowych |
| W zakresie kompetencji społecznych | |
| 1 | Jest świadomy odpowiedzialności za zdrowie i bezpieczeństwo podopiecznych |
| 2 | Rozumie konieczność prowadzenia indywidualnych działań terapeutycznych i wychowawczych w stosunku do osób w różnym wieku z dolegliwościami |
| 3 | Potrafi formułować opinie dotyczące zachowań żywieniowych osób w różnym wieku |

.....
Podpis studenta

.....
Podpis przedstawiciela zakładu pracy/placówki

¹ Niepotrzebne skreślić.

² Przedstawiciel zakładu pracy/placówki podpisując potwierdzenie, zaświadcza jednocześnie, że w placówce istnieje możliwość uzyskania przez studenta wszystkich wymienionych w tabeli efektów uczenia się oraz że opiekunem praktykanta będzie osoba z tytułem zawodowym magistra.