

Akademia Wychowania Fizycznego  
im. Jerzego Kukuczki w Katowicach

**Wydział Wychowania Fizycznego**

Kierunek: **TURYSTYKA i REKREACJA**

**STUDIA I STOPNIA**

Specjalność:

.....

**DZIENNIK PRAKTYK**

.....  
Imię i nazwisko

.....  
Nr albumu

Studia stacjonarne / niestacjonarne \*

\*Niepotrzebne skreślić

## INSTRUKCJA ODBYWANIA PRAKTYK

I. Każdy student przystępujący do odbywania praktyki zobowiązany jest do:

1. Złożenia w systemie USOS w terminie podanym w organizacji roku akademickiego podania o zatwierdzenie miejsca wykonywania praktyki. Miejsce to nie może ulec zmianie. Dane teleadresowe placówki przyjmującej studenta zostaną wpisane do dokumentu *Porozumienie na praktykę*. Student otrzymuje dwa egzemplarze dokumentu *Porozumienia...* Jeden zostawia w placówce przyjmującej praktykanta, drugi, po podpisaniu i opieczątowaniu przez placówkę przyjmującą, zwraca do dziekanatu.
2. Dostarczenia do dziekanatu Zaświadczenia o niekaralności zgodnie z Zarządzeniem Nr 14/2024 Dziekana Wydziału Wychowania Fizycznego AWF im. Jerzego Kukuczki w Katowicach z dnia 9 lipca 2024 roku w sprawie zaświadczenia o niekaralności dla studentów realizujących praktyki na Wydziale Wychowania Fizycznego  
<https://bip.awf.katowice.pl/zarzadzenie/12349/zarzadzenie-nr-zdwwf-14-2024>
3. Dostarczenia na piśmie (lub e-mailowo) opiekunowi praktyki wyznaczonego z ramienia uczelni na minimum 7 dni PRZED jej rozpoczęciem szczegółowego terminarza (*Harmonogram praktyk* dostępny na stronie AWF Katowice) z godzinami odbywania praktyki wraz z imieniem, nazwiskiem, stanowiskiem i numerem kontaktowym opiekuna wyznaczonego przez jednostkę przyjmującą praktykanta na praktykę.
4. Zrealizowania programu praktyki.
5. Sumiennego, rzetelnego i terminowego wykonywania poleceń kierownika jednostki oraz opiekuna dydaktycznego praktyki.
6. Punktualnej i terminowej obecności w miejscu odbywania praktyki w stroju wymaganym przez kierownictwo jednostki.
7. Przestrzegania zasad BHP, PPOŻ oraz regulaminu uczelni i zakładu pracy, w którym odbywa praktykę.
8. Systematycznego prowadzenia *Dziennika praktyk* zgodnie z planem zajęć poprzez odnotowywanie w nim:
  - przebiegu wykonywanej pracy,
  - przebiegu i wniosków z dokonywanych hospitacji.
  - wszelkich spostrzeżeń i wiedzy nabytej podczas pobytu i pracy w jednostce.

II. Cele i zadania praktyk

1. Poznanie zakresu i specyfiki działania jednostki,
2. Zidentyfikowanie uwarunkowań prawnych i struktury organizacyjnej,
3. Zidentyfikowanie stylu zarządzania, komunikacji wewnętrznej, działań PR i marketingu,
4. Poznanie form współdziałania z innymi jednostkami,
5. Wdrożenie do pracy na stanowiskach roboczych w każdym dziale.

III. Zaliczenie praktyki

1. Po zakończeniu praktyki, student winien niezwłocznie, osobiście złożyć u opiekuna dydaktycznego na uczelni *Dziennik praktyk* zawierający:
  - treści programowe,
  - opinię opiekuna wyznaczonego z ramienia jednostki przyjmującej z oceną, udokumentowaną pieczęcią jednostki,
  - dokładne wyszczególnienie i przedstawienie wykonywanych czynności z określeniem dokładnego przedziału czasowego, zarówno w zakresie hospitacji jak i samodzielnej pracy praktykanta na określonych stanowiskach,
  - opis zrealizowanych celów i zadań,
  - własne uwagi i wnioski studenta z odbytej praktyki,
  - wypełnioną rubrykę dotyczącą uwag ogólnych studenta odnośnie przeprowadzonej praktyki,
  - wypełnioną ankietę samooceny nabytych efektów kształcenia,
  - wypełnioną przez kierownika/opiekuna praktyki w miejscu jej wykonywania ankietę efektów kształcenia.
2. Zaliczenia praktyki dokonuje opiekun dydaktyczny na uczelni wpisem do *Dziennika praktyk* i USOS w oparciu o przedstawioną dokumentację studenta oraz własną ocenę.

**Student, który przedstawi niepełną dokumentację lub nie złoży jej w określonym terminie nie uzyskuje zaliczenia.**

## **MIEJSCA ODBYCIA PRAKTYK**

Praktyka w **zakresie turystyki lub rekreacji** w ilości godzin podanej w *Planach studiów* realizowana w terminach podanych w *Organizacji roku akademickiego* w wybranych miejscach:

- w obiekcie hotelowym (praktyka krajowa lub zagraniczna) z rozbudowaną bazą gastronomiczną i sportowo-rekreacyjną na stanowiskach przydzielanych przez menadżera obiektu, np. personel (wyższego szczebla) hotelu, animator czasu wolnego, instruktor, trener, rezydent, itd.
- w schronisku turystycznym, młodzieżowym;
- w biurze podróży – organizacja i zarządzanie jednostką prowadzącą szeroki zakres usług turystycznych, jako pilot wycieczek, wychowawca dzieci i młodzieży na koloniach, obozach, itd.
- w centrum rekreacyjno-sportowym, ośrodku sportu i rekreacji, stowarzyszeniu kultury fizycznej itp.
- w każdym w innym miejscu uzgodnionym wcześniej z kierownikiem lub opiekunem praktyk na uczelni, w którym zrealizowane zostaną wymagane efekty uczenia się.

Praktyka w **zakresie specjalności** w ilości godzin podanej w *Planach studiów* realizowana w terminach podanych w *Organizacji roku akademickiego*:

### Pilotaż i organizacja imprez turystycznych oraz turystyka eventowa

w miejscu powiązanim z organizacją turystyki lub działalnością w otoczeniu rynku turystycznego, w tym z działalnością w branży eventowej:

- biuro podróży, tour operator, przedsiębiorstwo turystyczne zajmującym się organizacją imprez turystycznych krajowych lub zagranicznych
- muzeum, izba regionalna, hotel, centrum kongresowe, PTTK, PTSM, itp.
- informacja turystyczna,
- park narodowy, park krajobrazowy, geopark, ekopark, itd.
- urzędy: wojewódzki, powiatowy, gminy, miasta w wydziale/ komórce ds. turystyki,
- instytucje działające na rzecz promocji i rozwoju,
- agencje eventowe lub przedsiębiorstwa organizujące wydarzenia małej i dużej skali

### Rekreacja ruchowa z odnową psychosomatyczną:

- stowarzyszenia kultury fizycznej,
- ośrodki sportu i rekreacji,
- obiekty hotelowe (minimum 3\*) z zapleczem wellness, SPA,
- centra fitness, siłownie, aqua parki, pływalnie, itp.
- zakłady pracy, spółdzielnie mieszkaniowe, w których są komórki ds. organizacji czasu wolnego, rekreacji, turystyki, itp.

lub w każdym innym miejscu uzgodnionym wcześniej z kierownikiem i opiekunem praktyk na uczelni

**ROK AKADEMICKI** ...../.....

**ROK STUDIÓW** .....

**SEMESTR** .....

**EWIDENCJA PRAKTYKI  
W ZAKRESIE  
TURYSTYKI lub REKREACJI  
(semestr III)**

**Termin od**..... **do** .....

**KIEROWNIK PRAKTYKI w jednostce przyjmującej** .....

.....  
Pieczęć/podpis

**OPIEKUN DYDAKTYCZNY** .....  
**Z RAMIENIA AWF**

## ZADANIA SZCZEGÓŁOWE

<b>Dzień, data, godziny pracy od - do</b>	<b>Wyszczególnienie zajęć (uwagi, obserwacje, wnioski studenta, co do wykonywanej pracy)</b>

Pieczątką i podpis kierownika praktyki

.....

## ZADANIA SZCZEGÓŁOWE

<b>Dzień, data, godziny pracy od - do</b>	<b>Wyszczególnienie zajęć</b> (uwagi, obserwacje, wnioski studenta, co do wykonywanej pracy)

Pieczętka i podpis kierownika praktyki

.....

## ZADANIA SZCZEGÓŁOWE

<b>Dzień, data, godziny pracy od - do</b>	<b>Wyszczególnienie zajęć</b> (uwagi, obserwacje, wnioski studenta, co do wykonywanej pracy)

Pieczętka i podpis kierownika praktyki

.....

## ZADANIA SZCZEGÓŁOWE

<b>Dzień, data, godziny pracy od - do</b>	<b>Wyszczególnienie zajęć</b> (uwagi, obserwacje, wnioski studenta, co do wykonywanej pracy)

Pieczętka i podpis kierownika praktyki

.....



## ZADANIA SZCZEGÓŁOWE

<b>Dzień, data, godziny pracy od - do</b>	<b>Wyszczególnienie zajęć (uwagi, obserwacje, wnioski studenta, co do wykonywanej pracy)</b>

Pieczętka i podpis kierownika praktyki

.....

## ZADANIA SZCZEGÓŁOWE

<b>Dzień, data, godziny pracy od - do</b>	<b>Wyszczególnienie zajęć</b> (uwagi, obserwacje, wnioski studenta, co do wykonywanej pracy)

Pieczętka i podpis kierownika praktyki

.....

## ZADANIA SZCZEGÓŁOWE

<b>Dzień, data, godziny pracy od - do</b>	<b>Wyszczególnienie zajęć</b> (uwagi, obserwacje, wnioski studenta, co do wykonywanej pracy)

Pieczątką i podpis kierownika praktyki

.....

**Szanowni Państwo**  
**Kierownicy praktyk studenckich na kierunku Turystyka i Rekreacja**

W związku z potrzebą poznania opinii interesariuszy zewnętrznych w sprawie jakości kształcenia na kierunku Turystyka i Rekreacja bardzo prosimy o wypełnienie ankiety znajdującej się poniżej. Wypełniając ankietę wyrażają Państwo opinię o przygotowaniu merytorycznym studenta i kwalifikacjach nabytych na praktykach zawodowych. Opinia ta posłuży poprawie procesu dydaktycznego na uczelni i nie ma wpływu na indywidualną ocenę studenta.

**Praktyka w semestrze III w zakresie turystyki lub rekreacji, studia licencjackie,  
rok akademicki ...../.....**

Efekty kształcenia		Poziom przygotowania*		
		wysoki	średni	niski
<b>Wiedza</b>	Posiada wiedzę z zakresu turystyki / rekreacji*			
	Zna mechanizmy funkcjonowania firmy, instytucji,..., związanej z branżą turystyczną/rekreacyjną*			
<b>Umiejętności</b>	Potrafi realizować zadania na wyznaczonych stanowiskach pracy (w biurze turystycznym, hotelu, ośrodku sportowo-rekreacyjnym, itd.,.)			
	Umie wykorzystywać właściwe narzędzia pracy			
	Stara się planować, organizować, przewidywać,..., w zależności od stanowiska i okoliczności			
<b>Kompetencje społeczne</b>	Potrafi zorganizować swoje stanowisko pracy			
	Wykazuje inicjatywę w podejmowaniu zadań; stara się rozwiązywać pojawiające się problemy			
	Doskonali umiejętność współpracy w zespole			
	Jest świadomy ograniczeń we własnych kompetencjach, jest gotowy do uzupełniania i doskonalenia kwalifikacji			

\*zaznaczyć właściwe pole (X)

.....  
Pieczątko i podpis Kierownika praktyk

Uwaga: wypełniony przez Kierownika/ Opiekuna arkusz oceny zostaje przekazany opiekunowi z ramienia uczelni.

Educational outcoms		Level*		
		high	middle	low
<b>Knowledge</b>	The student has the necessary theoretical and practical knowledge			
	The student knows the mechanisms of the functioning of the touristic or recreational company, institutions, ...,			
<b>Skills</b>	The student is able to perform tasks at designated positions (in a tourist office, hotel, sports and recreation center, ect,)			
	The student is able to use the right tools of work selected depending on the position and circumstances			
	The student is creative – they can plan, organize, predict depending on the position and circumstances			
<b>Social Competence</b>	The student can organize his work position			
	They show initiative in independently undertaking tasks, solves emerging problems			
	The student appreciates the importance of cooperation in a team or tries to improve this skill			
	The student tries to improve their qualifications, independently acquires knowledge and skills in the chosen speciality			

\*choose the correct one

.....  
Stamp and signature of the Manager

Samooceena przez studenta poziomu opanowania efektów końcowych kształcenia z modułu:

**Praktyka z zakresu turystyki lub rekreacji w semestrze III studiów I stopnia**

Ankieta jest anonimowa, posłuży poprawie procesu dydaktycznego na uczelni i nie ma wpływu na indywidualną ocenę studenta

Prosimy o dokładne wypełnienie pól odpowiadających stopniowi opanowania przez Panią/Pana efektu kształcenia. Przykład:

	Efekt kształcenia	Stopień opanowania		
		Niski	Średni	Wysoki
Wiedza	Posiada podstawową wiedzę z zakresu turystyki/ rekreacji*	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Zna mechanizmy funkcjonowania firmy, instytucji,..., związanej z branżą turystyczną/rekreacyjną	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Umiejętności	Potrafi realizować zadania na wyznaczonych stanowiskach pracy (w biurze turystycznym, hotelu, ośrodku sportowo-rekreacyjnym, itd.,)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Umie wykorzystywać właściwe narzędzia pracy	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Stara się planować, organizować, przewidywać,..., w zależności od stanowiska i okoliczności	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Kompetencje społeczne	Potrafi zorganizować swoje stanowisko pracy	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Wykazuje inicjatywę w podejmowaniu zadań; stara się rozwiązywać pojawiające się problemy	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Doskonali umiejętność współpracy w zespole	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Jest świadomy ograniczeń we własnych kompetencjach, jest gotowy do uzupełniania i doskonalenia kwalifikacji	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

\* zaznaczyć właściwe

Uwaga:

Wypełniony przez studenta arkusz oceny zostaje przekazany opiekunowi z ramienia uczelni.



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

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

Podpis studenta

.....

Proponowana ocena  
Kierownika praktyki:

pieczęć i podpis kierownika

.....

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

.....

**Uzasadnienie kierownika praktyki (z miejsca wykonywania praktyki):**

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

Ocena końcowa praktyki i podpis – wpisuje  
Opiekun dydaktyczny z ramienia AWF

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





ROK AKADEMICKI ...../.....

ROK STUDIÓW .....

SEMESTR .....

**EWIDENCJA PRAKTYKI  
W ZAKRESIE  
TURYSTYKI lub REKREACJI oraz  
SPECJALNOŚCI  
(semestr IV)**

**Termin praktyki z zakresu turystyki lub rekreacji od..... do.....**

Kierownik/opiekun w jednostce przyjmującej .....

.....  
Pieczeńć/podpis

**Termin praktyki z zakresu specjalności od..... do.....**

Kierownik/opiekun w jednostce przyjmującej .....

.....  
Pieczeńć/podpis

**OPIEKUN DYDAKTYCZNY** .....  
**Z RAMIENIA AWF**

**Praktyka w zakresie turystyki lub rekreacji, 120 h:**

**ZADANIA SZCZEGÓŁOWE**

<b>Dzień, data, godziny pracy od - do</b>	<b>Wyszczególnienie zajęć (uwagi, obserwacje, wnioski studenta, co do wykonywanej pracy)</b>

Pieczętka i podpis kierownika praktyki

.....

## ZADANIA SZCZEGÓŁOWE

<b>Dzień, data, godziny pracy od - do</b>	<b>Wyszczególnienie zajęć</b> (uwagi, obserwacje, wnioski studenta, co do wykonywanej pracy)

Pieczętka i podpis kierownika praktyki

.....

## ZADANIA SZCZEGÓŁOWE

<b>Dzień, data, godziny pracy od - do</b>	<b>Wyszczególnienie zajęć</b> (uwagi, obserwacje, wnioski studenta, co do wykonywanej pracy)

Pieczętka i podpis kierownika praktyki

.....

## ZADANIA SZCZEGÓŁOWE

<b>Dzień, data, godziny pracy od - do</b>	<b>Wyszczególnienie zajęć (uwagi, obserwacje, wnioski studenta, co do wykonywanej pracy)</b>

Pieczętka i podpis kierownika praktyki

.....

## ZADANIA SZCZEGÓŁOWE

<b>Dzień, data, godziny pracy od - do</b>	<b>Wyszczególnienie zajęć</b> (uwagi, obserwacje, wnioski studenta, co do wykonywanej pracy)

Pieczętka i podpis kierownika praktyki

.....

**Szanowni Państwo**  
**Kierownicy praktyk studenckich na kierunku Turystyka i Rekreacja**

W związku z potrzebą poznania opinii interesariuszy zewnętrznych w sprawie jakości kształcenia na kierunku Turystyka i Rekreacja bardzo prosimy o wypełnienie ankiety znajdującej się poniżej.

Wypełniając ankietę wyrażają Państwo opinię o przygotowaniu merytorycznym studenta i kwalifikacjach nabytych na praktykach zawodowych. Opinia ta posłuży poprawie procesu dydaktycznego na uczelni i nie ma wpływu na indywidualną ocenę studenta.

**Praktyka w semestrze IV z zakresu turystyki lub rekreacji, studia licencjackie,  
rok akademicki ...../.....**

Efekty kształcenia		Poziom przygotowania*		
		wysoki	średni	niski
<b>Wiedza</b>	Posiada podstawową wiedzę z zakresu zarządzania i funkcjonowania podmiotów organizujących turystykę/ rekreację* oraz podstawową wiedzę o strukturze organizacji turystyki/ rekreacji* na poziomie krajowym bądź lokalnym			
	Zna podstawowe pojęcia ekonomiczne i rozumie funkcjonowanie mechanizmów gospodarczych w działalności turystycznej/ rekreacyjnej*			
<b>Umiejętności</b>	Potrafi realizować zadania na wyznaczonych stanowiskach pracy (w biurze turystycznym, hotelu, ośrodku sportowo-rekreacyjnym, itd..) oraz posiada podstawowe umiejętności realizacji zadań zawodowych w wybranej specjalności			
	Potrafi posługiwać się systemami informatycznymi w pracy biurowej i zarządzaniu przedsiębiorstwem oraz pozyskiwać i rozpowszechniać informacje turystyczne/ rekreacyjne*			
	Potrafi zaplanować i zorganizować oraz przeprowadzić zajęcia animacyjne, ruchowe dostosowane do posiadanych warunków oraz możliwości, potrzeb i zainteresowań uczestników			
<b>Kompetencje społeczne</b>	Potrafi zorganizować swoje stanowisko pracy i samodzielnie wykonywać obowiązki zgodnie z celami organizacji			
	Wykazuje inicjatywę w samodzielnym podejmowaniu zadań, wynikających ze zmieniających się warunków realizacji imprez turystycznych/ rekreacyjnych *			
	Docenia znaczenie współpracy w zespole			
	Jest świadomy ograniczeń we własnych kompetencjach, jest gotowy do uzupełniania i doskonalenia kwalifikacji; potrafi samodzielnie zdobywać wiedzę i umiejętności w zakresie wybranej specjalności			

\*zaznaczyć właściwe pole (X)

.....  
Pieczątko i podpis Kierownika praktyk

Uwaga: wypełniony **przez Kierownika/ Opiekuna** arkusz oceny zostaje przekazany opiekunowi z ramienia uczelni.



Educational outcoms		Level*		
		high	middle	low
Knowledge	The student has the necessary professional theoretical and practical knowledge and basic knowledge about the structure of touristic/ recreation organization at national or regional level			
	The student knows the mechanisms of the functioning of the company, institutions, ..., in the market, social and natural environment			
Skills	The student is able to perform tasks at designated positions (in a tourist office, hotel, sports and recreation center, ect,) and has basic skills in carrying out professional tasks in a selected specialty			
	The student is able to use the right tools of work selected depending on the position and circumstances (office equipment, sports equipment, ect.)			
	The student is creative – they can plan, organize, predict depending on the position and circumstances			
Social Competence	The student can organize his work position			
	They show initiative in independently undertaking tasks, solves emerging problems			
	The student appreciates the importance of cooperation in a team or tries to improve this skill			
	The student tries to improve their qualifications, independently acquires knowledge and skills in the chosen speciality			

\*choose the correct one

.....  
Stamp and signature of the Manager

**Potwierdzenie odbycia 120 godzin praktyki z turystyki lub rekreacji w semestrze IV:**

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

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

Podpis studenta

.....

Proponowana ocena  
Kierownika praktyki:

pieczęć i podpis kierownika

.....

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

.....

**Uzasadnienie kierownika praktyki (z miejsca wykonywania praktyki):**

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

Ocena końcowa praktyki z **zakresu turystyki  
lub rekreacji 120h**  
wpisuje Opiekun dydaktyczny z ramienia AWF

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

.....

**Podpis opiekuna z ramienia AWF**

**Praktyka w zakresie specjalności, 120 h**  
**ZADANIA SZCZEGÓŁOWE**

<b>Dzień, data, godziny pracy od - do</b>	<b>Wyszczególnienie zajęć</b> (uwagi, obserwacje, wnioski studenta, co do wykonywanej pracy)

Pieczątką i podpis kierownika praktyki

.....

## ZADANIA SZCZEGÓŁOWE

<b>Dzień, data, godziny pracy od - do</b>	<b>Wyszczególnienie zajęć (uwagi, obserwacje, wnioski studenta, co do wykonywanej pracy)</b>

Pieczętka i podpis kierownika praktyki

.....

## ZADANIA SZCZEGÓŁOWE

<b>Dzień, data, godziny pracy od - do</b>	<b>Wyszczególnienie zajęć</b> (uwagi, obserwacje, wnioski studenta, co do wykonywanej pracy)

Pieczątką i podpis kierownika praktyki

.....

## ZADANIA SZCZEGÓŁOWE

<b>Dzień, data, godziny pracy od - do</b>	<b>Wyszczególnienie zajęć</b> (uwagi, obserwacje, wnioski studenta, co do wykonywanej pracy)

Pieczętka i podpis kierownika praktyki

.....

## ZADANIA SZCZEGÓŁOWE

<b>Dzień, data, godziny pracy od - do</b>	<b>Wyszczególnienie zajęć</b> (uwagi, obserwacje, wnioski studenta, co do wykonywanej pracy)

Pieczątką i podpis kierownika praktyki

.....

**Szanowni Państwo**  
**Kierownicy praktyk studenckich na kierunku Turystyka i Rekreacja**

W związku z potrzebą poznania opinii interesariuszy zewnętrznych w sprawie jakości kształcenia na kierunku Turystyka i Rekreacja bardzo prosimy o wypełnienie ankiety znajdującej się poniżej.

Wypełniając ankietę wyrażają Państwo opinię o przygotowaniu merytorycznym studenta i kwalifikacjach nabytych na praktykach zawodowych. Opinia ta posłuży poprawie procesu dydaktycznego na uczelni i nie ma wpływu na indywidualną ocenę studenta.

**Praktyka z zakresu specjalności w semestrze IV, studia licencjackie,**  
**rok akademicki ...../.....**

Efekty kształcenia		Poziom przygotowania*		
		wysoki	średni	niski
<b>Wiedza</b>	Posiada podstawową wiedzę z zakresu zarządzania i funkcjonowania podmiotów organizujących turystykę/ rekreację* oraz podstawową wiedzę o strukturze organizacji turystyki/ rekreacji* na poziomie krajowym bądź lokalnym			
	Zna podstawowe pojęcia ekonomiczne i rozumie funkcjonowanie mechanizmów gospodarczych w działalności turystycznej/ rekreacyjnej*			
<b>Umiejętności</b>	Potrafi realizować zadania na wyznaczonych stanowiskach pracy (w biurze turystycznym, hotelu, ośrodku sportowo-rekreacyjnym, itd..) oraz posiada podstawowe umiejętności realizacji zadań zawodowych w wybranej specjalności			
	Potrafi posługiwać się systemami informatycznymi w pracy biurowej i zarządzaniu przedsiębiorstwem oraz pozyskiwać i rozpowszechniać informacje turystyczne/ rekreacyjne*			
	Potrafi zaplanować i zorganizować oraz przeprowadzić zajęcia animacyjne, ruchowe dostosowane do posiadanych warunków oraz możliwości, potrzeb i zainteresowań uczestników			
<b>Kompetencje społeczne</b>	Potrafi zorganizować swoje stanowisko pracy i samodzielnie wykonywać obowiązki zgodnie z celami organizacji			
	Wykazuje inicjatywę w samodzielnym podejmowaniu zadań, wynikających ze zmieniających się warunków realizacji imprez turystycznych/ rekreacyjnych *			
	Docenia znaczenie współpracy w zespole			
	Jest świadomy ograniczeń we własnych kompetencjach, jest gotowy do uzupełniania i doskonalenia kwalifikacji; potrafi samodzielnie zdobywać wiedzę i umiejętności w zakresie wybranej specjalności			

\*zaznaczyć właściwe pole (X)

.....  
Pieczątko i podpis Kierownika praktyk

Uwaga: wypełniony **przez Kierownika/ Opiekuna** arkusz oceny zostaje przekazany opiekunowi z ramienia uczelni.



Educational outcoms		Level*		
		high	middle	low
Knowledge	The student has the necessary professional theoretical and practical knowledge and basic knowledge about the structure of touristic/ recreation organization at national or regional level			
	The student knows the mechanisms of the functioning of the company, institutions, ..., in the market, social and natural environment			
Skills	The student is able to perform tasks at designated positions (in a tourist office, hotel, sports and recreation center, ect,) and has basic skills in carrying out professional tasks in a selected specialty			
	The student is able to use the right tools of work selected depending on the position and circumstances (office equipment, sports equipment, ect.)			
	The student is creative – they can plan, organize, predict depending on the position and circumstances			
Social Competence	The student can organize his work position			
	They show initiative in independently undertaking tasks, solves emerging problems			
	The student appreciates the importance of cooperation in a team or tries to improve this skill			
	The student tries to improve their qualifications, independently acquires knowledge and skills in the chosen speciality			

\*choose the correct one

.....  
Stamp and signature of the Manager

Samooceena przez studenta poziomu opanowania efektów końcowych kształcenia z modułu:

### Praktyka w semestrze IV studiów I stopnia

Ankieta jest anonimowa, posłuży poprawie procesu dydaktycznego na uczelni i nie ma wpływu na indywidualną ocenę studenta

Prosimy o dokładne wypełnienie pól odpowiadających stopniowi opanowania przez Panią/Pana efektu kształcenia. Przykład:

	Efekt kształcenia	Stopień opanowania		
		Niski	Średni	Wysoki
Wiedza	Posiada podstawową wiedzę z zakresu zarządzania i funkcjonowania podmiotów organizujących turystykę/ rekreację* oraz podstawową wiedzę o strukturze organizacji turystyki/ rekreacji* na poziomie krajowym bądź lokalnym	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Zna podstawowe pojęcia ekonomiczne i rozumie funkcjonowanie mechanizmów gospodarczych w działalności turystycznej/ rekreacyjnej*	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Umiejętności	Potrafi wykonywać zadania na wybranych stanowiskach pracy (w biurze turystycznym, hotelu, ośrodku sportowo-rekreacyjnym, itd.,) oraz posiada podstawowe umiejętności realizacji zadań zawodowych w wybranej specjalności	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Potrafi posługiwać się systemami informatycznymi w pracy biurowej i zarządzaniu przedsiębiorstwem oraz pozyskiwać i rozpowszechniać informacje turystyczne/ rekreacyjne*	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Potrafi zaplanować i zorganizować oraz przeprowadzić zajęcia animacyjne, ruchowe dostosowane do posiadanych warunków oraz możliwości, potrzeb i zainteresowań uczestników	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Kompetencje społeczne	Potrafi zorganizować swoje stanowisko pracy i samodzielnie wykonywać obowiązki zgodnie z celami organizacji	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Wykazuje inicjatywę w samodzielnym podejmowaniu zadań, wynikających ze zmieniających się warunków realizacji imprez turystycznych/ rekreacyjnych *	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Docenia znaczenie współpracy w zespole	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Jest świadomy ograniczeń we własnych kompetencjach, jest gotowy do uzupełniania i doskonalenia kwalifikacji; potrafi samodzielnie zdobywać wiedzę i umiejętności w zakresie wybranej specjalności	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

\* zaznaczyć właściwe

Uwaga:

Wypełniony przez studenta arkusz oceny zostaje przekazany opiekunowi z ramienia uczelni.



**Uwagi ogólne Praktykanta o przebiegu praktyki z zakresu specjalności  
w semestrze IV (wypełnia student):**

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

Podpis studenta

.....

Proponowana ocena  
Kierownika praktyki:

pieczęć i podpis kierownika

.....

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

.....

**Uzasadnienie kierownika praktyki (z miejsca wykonywania praktyki):**

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

Ocena końcowa praktyki i podpis – wpisuje  
Opiekun dydaktyczny z ramienia AWF

**Semestr IV, 120 h z zakresu specjalności**

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



**ROK AKADEMICKI** ...../.....

**ROK STUDIÓW** .....

**SEMESTR** .....

**EWIDENCJA PRAKTYKI  
W ZAKRESIE SPECJALNOŚCI  
(semestr V)**

**Termin od**..... **do** .....

**KIEROWNIK PRAKTYKI** w jednostce przyjmującej .....

.....  
Pieczęć/podpis

**OPIEKUN DYDAKTYCZNY** .....  
**Z RAMIENIA AW**

## ZADANIA SZCZEGÓŁOWE

<b>Dzień, data, godziny pracy od - do</b>	<b>Wyszczególnienie zajęć</b> (uwagi, obserwacje, wnioski studenta, co do wykonywanej pracy)

Pieczętka i podpis kierownika praktyki

.....

## ZADANIA SZCZEGÓŁOWE

<b>Dzień, data, godziny pracy od - do</b>	<b>Wyszczególnienie zajęć (uwagi, obserwacje, wnioski studenta, co do wykonywanej pracy)</b>

Pieczętka i podpis kierownika praktyki

.....



## ZADANIA SZCZEGÓŁOWE

<b>Dzień, data, godziny pracy od - do</b>	<b>Wyszczególnienie zajęć</b> (uwagi, obserwacje, wnioski studenta, co do wykonywanej pracy)

Pieczętka i podpis kierownika praktyki

.....

## ZADANIA SZCZEGÓŁOWE

<b>Dzień, data, godziny pracy od - do</b>	<b>Wyszczególnienie zajęć</b> (uwagi, obserwacje, wnioski studenta, co do wykonywanej pracy)

Pieczętka i podpis kierownika praktyki

.....

## ZADANIA SZCZEGÓŁOWE

<b>Dzień, data, godziny pracy od - do</b>	<b>Wyszczególnienie zajęć</b> (uwagi, obserwacje, wnioski studenta, co do wykonywanej pracy)

Pieczałka i podpis kierownika praktyki

.....

## ZADANIA SZCZEGÓŁOWE

<b>Dzień, data, godziny pracy od - do</b>	<b>Wyszczególnienie zajęć (uwagi, obserwacje, wnioski studenta, co do wykonywanej pracy)</b>

Pieczętka i podpis kierownika praktyki

.....

## ZADANIA SZCZEGÓŁOWE

<b>Dzień, data, godziny pracy od - do</b>	<b>Wyszczególnienie zajęć</b> (uwagi, obserwacje, wnioski studenta, co do wykonywanej pracy)

Pieczałka i podpis kierownika praktyki

.....

**Szanowni Państwo**

**Kierownicy praktyk studenckich na kierunku Turystyka i Rekreacja**

W związku z potrzebą poznania opinii interesariuszy zewnętrznych w sprawie jakości kształcenia na kierunku Turystyka i Rekreacja bardzo prosimy o wypełnienie ankiety znajdującej się poniżej.

Wypełniając ankietę wyrażają Państwo opinię o przygotowaniu merytorycznym studenta i kwalifikacjach nabytych na praktykach zawodowych. Opinia ta posłuży poprawie procesu dydaktycznego na uczelni i nie ma wpływu na indywidualną ocenę studenta.

**Praktyka w zakresie specjalności w semestrze V, studia licencjackie,  
rok akademicki ...../.....:**

Efekty kształcenia		Poziom przygotowania*		
		wysoki	średni	niski
<b>Wiedza</b>	Posiada podstawową wiedzę z zakresu zarządzania i funkcjonowania podmiotów organizujących turystykę/ rekreację* oraz podstawową wiedzę o strukturze organizacji turystyki/ rekreacji* na poziomie krajowym bądź lokalnym			
	Zna podstawowe pojęcia ekonomiczne i rozumie funkcjonowanie mechanizmów gospodarczych w działalności turystycznej/ rekreacyjnej*			
	Posiada wiedzę o zasadach programowania i realizacji zajęć ruchowych, treningu zdrowotnego, form turystyki aktywnej			
	Zna zasady komunikowania się z klientem, grupą, techniki negocjacji oraz wie jak rozwiązywać konflikty występujące w trakcie imprezy turystycznej/ rekreacyjnej*			
<b>Umiejętności</b>	Potrafi wykonywać zadania na wybranych stanowiskach pracy (w biurze turystycznym, hotelu, ośrodku sportowo-rekreacyjnym, itd.,) oraz posiada podstawowe umiejętności realizacji zadań zawodowych w wybranej specjalności			
	Potrafi posługiwać się systemami informatycznymi w pracy biurowej i zarządzaniu przedsiębiorstwem oraz pozyskiwać i rozpowszechniać informacje turystyczne/ rekreacyjne*			
	Potrafi zaplanować i zorganizować oraz przeprowadzić zajęcia animacyjne, ruchowe dostosowane do posiadanych warunków oraz możliwości, potrzeb i zainteresowań uczestników			
<b>Kompetencje społeczne</b>	Potrafi zorganizować swoje stanowisko pracy i samodzielnie wykonywać obowiązki zgodnie z celami organizacji			
	Wykazuje inicjatywę w samodzielnym podejmowaniu zadań, wynikających ze zmieniających się warunków realizacji imprez turystycznych/ rekreacyjnych *			
	Docenia znaczenie współpracy w zespole lub stara się doskonalić tę umiejętność			
	Jest świadomy ograniczeń we własnych kompetencjach, jest gotowy do uzupełniania i doskonalenia kwalifikacji; potrafi samodzielnie zdobywać wiedzę i umiejętności w zakresie wybranej specjalności			

\*zaznaczyć właściwe pole (X)

.....  
Pieczętka i podpis Kierownika praktyk

Uwaga: wypełniony **przez Kierownika/ Opiekuna** arkusz oceny zostaje przekazany opiekunowi z ramienia uczelni.

Educational outcoms		Level*		
		high	middle	low
<b>Knowledge</b>	The student has the necessary professional theoretical and practical knowledge			
	The student knows the mechanisms of the functioning of the company, institutions, ..., in the market, social and natural environment			
	The student has knowledge about the principles of programming and implementation of physical activites, health training, forms of active tourism			
	The student knows the rules of communication with client, group, negotiation techniques and knows how to solve conflicts occurring during a tourist/ recreational event			
<b>Skills</b>	The student is able to perform tasks at designated positions (in a tourist office, hotel, sports and recreation center, ect,)			
	The student is able to use the right tools of work selected depending on the position and circumstances (Office equipment, sports equipment, ect.)			
	The student is creative – they can plan, organize, predict depending on the position and circumstances			
<b>Social Competence</b>	The student can organize his work position and independently perform duties in accordance with the goals of the organization			
	They show initiative in independently undertaking tasks, solves emerging problems			
	The student appreciates the importance of cooperation in a team or tries to improve this skill			
	The student tries to improve their qualifications, independently acquires knowledge and skills in the chosen speciality			

\*choose the correct one

.....

Stamp and signature of the Manager

Samocena przez studenta poziomu opanowania efektów końcowych kształcenia z modułu:

**Praktyka z zakresu specjalności w semestrze V studiów I stopnia**

Ankieta jest anonimowa, posłuży poprawie procesu dydaktycznego na uczelni i nie ma wpływu na indywidualną ocenę studenta

Prosimy o dokładne wypełnienie pól odpowiadających stopniowi opanowania przez Panią/Pana efektu kształcenia. Przykład:

Efekt kształcenia		Stopień opanowania		
		Niski	Średni	Wysoki
Wiedza	Posiada podstawową wiedzę z zakresu zarządzania i funkcjonowania podmiotów organizujących turystykę/ rekreację* oraz podstawową wiedzę o strukturze organizacji turystyki/ rekreacji* na poziomie krajowym bądź lokalnym	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Zna podstawowe pojęcia ekonomiczne i rozumie funkcjonowanie mechanizmów gospodarczych w działalności turystycznej/ rekreacyjnej*	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Posiada wiedzę o zasadach programowania i realizacji zajęć ruchowych oraz treningu zdrowotnego	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Zna zasady komunikowania się (np. pilota wycieczki z grupą), techniki negocjacji oraz wie jak rozwiązywać konflikty występujące w trakcie imprezy turystycznej/ rekreacyjnej*	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Umiejętności	Potrafi wykonywać zadania na wybranych stanowiskach pracy (w biurze turystycznym, hotelu, ośrodku sportowo-rekreacyjnym, itd..) oraz posiada podstawowe umiejętności realizacji zadań zawodowych w wybranej specjalności	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Potrafi posługiwać się systemami informatycznymi w pracy biurowej i zarządzaniu przedsiębiorstwem oraz pozyskiwać i rozpowszechniać informacje turystyczne/ rekreacyjne*	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Potrafi zaplanować i zorganizować oraz przeprowadzić zajęcia animacyjne, ruchowe dostosowane do posiadanych warunków oraz możliwości, potrzeb i zainteresowań uczestników	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Kompetencje społeczne	Potrafi zorganizować swoje stanowisko pracy i samodzielnie wykonywać obowiązki zgodnie z celami organizacji	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Wykazuje inicjatywę w samodzielnym podejmowaniu zadań, wynikających ze zmieniających się warunków realizacji imprez turystycznych/ rekreacyjnych *	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Docenia znaczenie współpracy w zespole lub stara się doskonalić tę umiejętność	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Jest świadomy ograniczeń we własnych kompetencjach, jest gotowy do uzupełniania i doskonalenia kwalifikacji; potrafi samodzielnie zdobywać wiedzę i umiejętności w zakresie wybranej specjalności	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

\* zaznaczyć właściwe

Uwaga:

Wypełniony przez studenta arkusz oceny zostaje przekazany opiekunowi z ramienia uczelni.





