|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | **ZAKRES CZYNNOŚCI/EFEKTY UCZENIA SIĘ** | **Data, podpis****i pieczęć opiekuna** |
| 1. | Zna organizację, strukturę i plan pracy placówki. |  |
| 2. | Asystuje i pomaga podczas prowadzenia zajęć. |  |
| 3. | Asystuje i pomaga w opracowaniu i prowadzeniu programów dietetyczno-treningowych dostosowanych do potrzeb klientów placówki. |  |
| 4. | Doskonali metody związane z rekreacją, organizacją czasu wolnego ludzi w różnym wieku, różnym stanie zdrowia fizycznego i stylu życia. |  |
| 5. | Prowadzi ćwiczenia z wykorzystaniem nowoczesnych narzędzi treningowych np.(bosu, poduszki rehabilitacyjne, sztangi i sztangielki, ćwiczenia w systemie TRX, taśmy, kettlebells), cross fit. |  |

Ze względu na częściowe lub całkowite zawieszenie funkcjonowania Placówki związanej z zagrożeniem epidemiologicznym COVID-19, efekty kształcenia mogą być realizowane drogą zdalnego nauczania.

**Ocena praktyki:…………………………………………………………………………..**

**Uwagi**

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

Poświadczam, że student/ka odbył/ła praktykę

od ……………………………… do ………………

 Czytelny podpis opiekuna

…………………………………………………………………………………………………………

podpis Organizatora praktyki / Koordynatora praktyki z ramienia uczelni

**UNIWERSYTET ZIELONOGÓRSKI**

Wydział Nauk Biologicznych

ul. Prof. Z. Szafrana1 65-516 Zielona Góra

Sekretariat ISTiŻ tel. 789442058 e-mail: a.misiuk@wnb.uz.zgora.pl

**DZIENNIK PRAKTYKI STUDENTA**

**KIERUNKU Wychowanie Fizyczne**

**Studia II stopnia**

**specjalizacja**

**TRENER PERSONALNY**

………………………………………………………………………

imię i nazwisko studenta

………………………………………..…….

nr albumu

………………………………………..…….

rok akademicki

**II / 3**

rok studiów / semestr

1. W trakcie drugiego roku studiów magisterskich studenta obowiązuje odbycie 80 godzin praktyki (1 dzień w tygodniu x 15 tygodni x 5-6 godzin dziennie) w oraz w ramach specjalności – w wybranych placówkach m.in.: Funfit II sp. z. o.o. Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Zielonej Górze, Klub Fitness „EVEREST FITNESS” , Studio Fitness Akademia Ruchu Nessfit Marta Pelińska, Wojciech Słomczyński s.c., Wojewódzki Ośrodek Sportu i Rekreacji imienia Zbigniewa Majewskiego w Drzonkowie.

2. **Celem praktyki** jest zapoznanie studenta z pełnym zakresem czynności związanych z pracą w wyżej wymienionych placówkach.

3. Funkcję opiekuna praktyki odpowiedzialnego za organizację i realizację programu sprawuje upoważniona osoba wyznaczona przez kierownika placówki.

4. Opiekun praktyki zalicza odbycie praktyki poprzez umieszczenie odpowiedniego wpisu (ocena cyfrowa) w Dzienniku Praktyki Studenta.

5. Warunkiem zaliczenia praktyki jest osiągnięcie przez studenta założonych efektów kształcenia.

6. Wpis w e - indeksie (ocena cyfrowa) dokonuje koordynator praktyki z ramienia Uczelni na podstawie przedłożenia przez studenta następujących dokumentów:

dziennika praktyki studenta,

arkuszy hospitacyjnych zajęć (5)

konspekty prowadzonych zajęć (10)

……………………………………………………………………………………………….

nazwa i adres miejsca odbycia praktyki / pieczęć Placówki