

AKADEMIA WYCHOWANIA FIZYCZNEGO JÓZEFA PIŁSUDSKIEGO

W WARSZAWIE

FILIA W BIAŁEJ PODLASKIEJ

WYDZIAŁ TURYSTYKI I ZDROWIA



DZIENNIK PRAKTYK ZAWODOWYCH

KIERUNEK: TURYSTYKA I REKREACJA

Studia I stopnia

profil praktyczny

.....
imię i nazwisko studenta

.....
rodzaj praktyki*

.....
wymiar praktyki**

.....
rok akademicki

.....
semestr

*Należy określić rodzaj praktyki realizowanej zgodnie z planem studiów: praktyka kierunkowa – rekreacja, praktyka kierunkowa – turystyka, praktyka specjalizacyjna (należy podać nazwę specjalizacji)

**Należy podać liczbę godzin dydaktycznych do zrealizowania w ramach praktyki

ZAŁOŻENIA ORGANIZACYJNO-PROGRAMOWE PRAKTYKI ZAWODOWEJ

ORGANIZATOR

Organizatorem praktyki jest
Akademia Wychowania Fizycznego Józefa Piłsudskiego w Warszawie
Filia w Białej Podlaskiej
Wydział Turystyki i Zdrowia
21-500 Biała Podlaska
ul. Akademicka 2
Tel. (83) 342 – 87 – 00
Fax. (83) 342 – 88 – 00
e-mail: wwfis@awf-bp.edu.pl

CELE PRAKTYKI

1. Zasadniczym celem praktyki realizowanej na pierwszym stopniu kształcenia jest umożliwienie studentowi poznania zasad funkcjonowania organizacji prowadzących działalność związaną z turystyką i rekreacją oraz zdobycia pierwszych doświadczeń praktycznych w tym obszarze.
2. Praktyka zawodowa ma również na celu umożliwienie studentowi praktycznego wykorzystania zdobytej na studiach wiedzy, zastosowania zdobytych umiejętności praktycznych, sprawdzenia przydatności zdobytych kompetencji społecznych.
3. Szczegółowe cele praktyki, zakładane efekty kształcenia oraz treści programowe zawiera odpowiednia karta przedmiotu praktyki zawodowe, którą student powinien **udostępnić** **zakładowemu opiekunowi praktyki**.

SZCZEGÓŁOWE ZADANIA DO REALIZACJI W RAMACH PRAKTYKI OKREŚLA PROGRAM PRAKTYK (w załączeniu)

WARUNKI ORGANIZACYJNE PRAKTYK

1. Wymiar określony dla realizacji praktyk dotyczy godzin dydaktycznych i stanowi minimum do jej zaliczenia.
2. Studenci mają możliwość samodzielnego wyboru miejsca realizacji praktyki.
3. Rodzaj jednostki, w której student podejmuje praktykę powinien dawać możliwość zrealizowania założonego programu praktyki i osiągnięcia zamierzonych efektów kształcenia (określonych w karcie przedmiotu).

DZIENNIK ZADAŃ REALIZOWANYCH PODCZAS PRAKTYKI

Dzień praktyk (data)	Godz. pracy od – do	Liczba godzin pracy	Zadania realizowane w ramach praktyki, powierzone obowiązki	Udział studenta	Podpis/uwagi Zakładowego opiekuna praktyki

Dzień praktyk (data)	Godz. pracy od – do	Liczba godzin pracy	Zadania realizowane w ramach praktyki, powierzone obowiązki	Udział studenta	Podpis/uwagi Zakładowego opiekuna praktyki

OPINIA I OCENA ZAKŁADOWEGO OPIEKUNA PRAKTYKI

(2 – ocena niedostateczna, 3 – ocena dostateczna, 4- ocena dobra, 5 – ocena bardzo dobra)*

1. Punktualność

2	3	4	5
---	---	---	---

2. Kultura osobista

2	3	4	5
---	---	---	---

3. Umiejętności interpersonalne

2	3	4	5
---	---	---	---

4. Umiejętność pracy w zespole

2	3	4	5
---	---	---	---

5. Umiejętność samodzielnego wykonywania zadań

2	3	4	5
---	---	---	---

6. Rzetelność w wykonywaniu powierzonych obowiązków

2	3	4	5
---	---	---	---

7. Poziom przygotowania kompetencyjnego w zakresie wiedzy teoretycznej

2	3	4	5
---	---	---	---

8. Poziom przygotowania kompetencyjnego w zakresie umiejętności praktycznych

2	3	4	5
---	---	---	---

INNE UWAGI

.....

.....

.....

.....

.....
(data i podpis zakładowego opiekuna praktyki)

* Proszę zakreślić właściwą ocenę.

SAMOOCENA STUDENTA DOKONANA PO ZAKOŃCZONEJ PRAKTYCE

1. Umiejętności nabyte podczas odbywania praktyki: brak pojedyncze wiele
2. Stopień trudności stawianych zadań: łatwe przystępne trudne
3. Inne spostrzeżenia i uwagi (np. kontakt z personelem, przydatność w przyszłej pracy zawodowej itp.)

.....
.....

.....
(data i podpis studenta)

OCENA WYSTAWIONA PRZEZ OPIEKUNA DYDAKTYCZNEGO PRAKTYKI ZAWODOWEJ DZIAŁAJĄCEGO Z RAMIENIA UCZELNI

Opinia:

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

Ocena końcowa:

(data i podpis dydaktycznego opiekuna praktyk)