**Akademia Nauk Stosowanych w Nowym Targu**

 **INSTYTUT NAUK HUMANISTYCZNYCH i TURYSTYKI
KIERUNEK: Sport i turystyka na obszarach górskich**

**DZIENNIK PRAKTYKI**

**PRAKTYKA WDROŻENIOWA**

**TERMIN REALIZACJI: luty-czerwiec 2024 r.**

***Uwaga! Student wypełnia tylko żółte pola. Kremowe pola wypełnia opiekun praktyk z jednostki przyjmującej.***

**I. DANE STUDENTA**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| *imię i nazwisko studenta***II. DANE DOTYCZĄCE PRAKTYKI** | *numer albumu* |
|  dr Paweł Gąsior | 120 |
| *imię i nazwisko opiekuna praktyk z ramienia Uczelni Łączna liczba godzin*

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

*Nazwa jednostki przyjmującej na praktykę oraz imię i nazwisko opiekuna praktyk z jednostki przyjmującej Data realizacji praktyki* **III. PRZEBIEG PRAKTYKI** ***(należy uzupełnić dane, dokładnie opisując realizowane czynności)*Uwagi do wypełniania części III:**1. ***Jeden wiersz tabeli = jeden dzień realizacji praktyk***
2. ***Należy wstawić określoną liczbę wierszy w tabeli w odniesieniu do każdego dnia realizowanych praktyk***
3. ***Dziennik Praktyki należy wydrukować dwustronnie i spiąć zszywaczem***
4. ***Po prawidłowym wypełnieniu i wydrukowaniu Dziennika Praktyki, student przedkłada go opiekunowi w celu potwierdzenia zrealizowanych czynności oraz liczby godzin.***
 |
| **Nr. zad.** | **Data** | **Realizowane czynności** | **Liczba godzin****dydaktycznych** | **Realizacja efektów uczenia się****(U1-3, W,KS7-8)** | **Podpis opiekuna praktyk** **z jednostki przyjmującej** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  **RAZEM**  |  |  |

.

**IV. PROGRAM PRAKTYKI**

|  |  |
| --- | --- |
| **Zakres tematyczny**  | **Ilość godzin** |
| 1. Zapoznanie się z zasadami funkcjonowania placówki/obiektu, w której odbywane będzie wydarzenie;
2. obsługa od strony technicznej i magazynowej, wykorzystanie zasobów, urządzeń, wyposażenia sportowego, konferencyjnego itp.;
3. pomoc przy planowaniu, organizowaniu i obsłudze konferencji, imprez, wydarzeń itp. przeprowadzanych na potrzeby ANS i instytucji zaprzyjaźnionych;
4. wdrożenie do zachowania dyscypliny pracy, utrzymywanie czystości i porządku,
5. pomoc w nagłych wypadkach (inne w zależności od potrzeb), przestrzeganie zasad

bhp. | 120 |

**V. WYKAZ EFEKTÓW UCZENIA SIĘ W ZAKRESIE WIEDZY, UMIEJĘTNOŚCI
I KOMPETENCJI SPOŁECZNYCH**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Wiedza | Student zna i rozumie podstawy prawne i organizacyjne w zakresie zarządzania przedsięwzięciami sportowymi i turystycznymi |
| 2. Umiejętności | 1. Student potrafi samodzielnie i w zespole planować i organizować przedsięwzięcia sportowe i turystyczne. 2. Student potrafi analizować zjawiska społeczne oraz ekonomiczno-gospodarczych i ich wpływ na projektowanie przedsięwzięć sportowych i turystycznych. 3. Student potrafi przygotować dokumentację z zakresu realizowanych działań własnych w trakcie praktyki. |
| 3. Kompetencje społeczne | 1. Student jest gotów zaspokajać potrzebę ciągłego dokształcania się, rozwoju osobistego i zawodowego, doskonalenia swojego warsztatu pracy, podnoszenia i uzupełniania kwalifikacji zawodowych – „uczenia się przez całe życie”, jest gotów planować swój rozwój zawodowy, samodzielnie zdobywać wiedzę i rozwijać swoje profesjonalne umiejętności.2. Jest gotów stosować normy i zasady etyczne obowiązujące w życiu społecznym, ze szczególnym uwzględnieniem obszaru kultury fizycznej. 3. Student jest gotów pracować w zespole - aktywnie uczestniczy w pracy grup (zespołów) i organizacji realizujących cele społeczne, szczególnie w zakresie działalności sportowej i turystycznej. 4. Jest gotów realizować zadania w sposób zapewniający bezpieczeństwo własne i otoczenia, przestrzegać zasad bezpieczeństwa pracy i udzielania pierwszej pomocy; jest świadomy odpowiedzialności prawnej opiekuna podczas różnych przedsięwzięć sportowo-rekreacyjnych.5. Jest gotów do dokumentowania własnych działań, oceny ich efektywności i dokonania stosownych korekt. 6. Jest gotów promować przekonanie o sensie, wartości i potrzebie uczestnictwa w kulturze fizycznej, znaczeniu aktywności fizycznej w dbałości o ciało, wartości zdrowia zarówno w wymiarze jednostkowym, jak i społecznym, jest gotowy do działań na rzecz innych uczestników kultury fizycznej.7. Jest gotów odpowiednio określić priorytety służące realizacji określonego przez siebie lub innych celu i zadania, dokonując wyborów jest odpowiedzialny i autonomiczny, wykazuje aktywność, podejmuje trud, odznacza się wytrwałością w realizacji indywidualnych i zespołowych zadań.8. Jest gotów komunikować się z innymi ludźmi i przekazywać podstawową wiedzę związaną z naukami o kulturze fizycznej ze szczególnym uwzględnieniem sportu i turystyki. |

**VI. KRYTERIA OCENY PRAKTYKANTA**

|  |
| --- |
| Student, aby uzyskać zaliczenie powinien oddać w terminie poprawnie wypełnioną dokumentację z praktyk (dziennik praktyk, ankietę oceny studenta realizującego praktykę zawodową, ankietę oceny praktyki). Ocena realizacji praktyk jest średnią arytmetyczną ocen: opiekuna praktyk z uczelni, opiekuna(ów) praktyk z ramienia instytucji przyjmującej oraz samooceny studenta. Student który nie uzyskał pozytywnej oceny opiekuna praktyk z ramienia instytucji przyjmującej nie uzyskuje zaliczenia praktyki wdrożeniowej. Dodatkowo brana jest pod uwagę terminowość i kompletność pełnej dokumentacji praktyk. W przypadku oddania dokumentacji po wyznaczonym przez opiekuna praktyk terminie lub/i brakach w dokumentacji opiekun może nie zaliczyć praktyki. |

**VII. SAMOOCENA STUDENTA** (proszę wpisać x przy odpowiedniej ocenie)

|  |  |
| --- | --- |
|  | Ocena bardzo dobra |
|  | Ocena dobra |
|  | Ocena dostateczna |
|  | Ocena niedostateczna |
|  |  |

**WYPEŁNIA OPIEKUN Z INSTYTUCJI PRZYJMUJĄCEJ**

**VIII. OCENA OPIEKUNA Z INSTYTUCJI PRZYJMUJĄCEJ (**proszę wpisać x przy odpowiedniej ocenie)

|  |  |
| --- | --- |
|  | Ocena bardzo dobra |
|   | Ocena dobra |
|   | Ocena dostateczna |
|  | Ocena niedostateczna |
|  |  |

 **……………………………………….**

**Podpis i pieczęć**

**VIII. OPINIA O STUDENCIE ORAZ ZALICZENIE PRAKTYK PRZEZ OPIEKUNA PRAKTYK Z JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ PRZYJMUJĄCEJ**

***Opinia:***

|  |
| --- |
|  |
| *Wypełnia opiekun praktyki z jednostki organizacyjnej przyjmującej* |

***Potwierdzam zakres merytoryczny, liczbę zrealizowanych godzin praktyki oraz osiągnięte przez studenta efekty uczenia się.***

|  |
| --- |
|  |
| *Podpis opiekuna praktyk z jednostki przyjmującej oraz pieczęć imienna i/lub pieczęć jednostki przyjmującej* |

**WYPEŁNIA OPIEKUN PRAKTYK Z UCZELNI**

**IX. OPINIA O STUDENCIE ORAZ ZALICZENIE PRAKTYK PRZEZ OPIEKUNA PRAKTYK Z UCZELNI**

***Opinia:***

|  |
| --- |
|  |
| *Wypełnia opiekun praktyki z Uczelni* |

**X. ZALICZENIE PRAKTYKI** (wypełnia Opiekun praktyk w Uczelni)

***Student(ka) zrealizował(a)*** .......... ***godzin praktyki*** ................................................................*(wpisać rodzaj praktyki)* ***Średnia ocena z ankiety oceny studenta:*** ...........

***Ocena z praktyki:*** .................................*(w razie obniżenia oceny z praktyki, należy poniżej podać uzasadnienie)*

**Nowy Targ, dn.** .................................... **r.** ……………………………

*(podpis opiekuna praktyki)*