

SKIEROWANIE NA PRAKTYKĘ ZAWODOWĄ

studentki/a studiów stacjonarnych pierwszego stopnia kierunku **WYCHOWANIE FIZYCZNE**

zakres: **TRENER PRZYGOTOWANIA MOTORYCZNEGO**

Proszę o przyjęcie mnie studentki/a
roku **II** semestru 4 roku akademickiego 202.../202..., posiadającej/ego nr albumu:,
na praktykę zawodową do:

.....
miejsce praktyki (Placówka)

Termin realizacji praktyki: od 202.... r. do 202.... r.

Liczba dni rozliczeniowych:

Oczekiwane efekty uczenia się:

W zakresie wiedzy zna i rozumie:

K_W41 – ma uporządkowaną podstawową wiedzę zorientowaną na zastosowanie praktyczne w zakresie nauk o kulturze fizycznej, istotną z punktu widzenia aktywności fizycznej człowieka, umożliwiającą rozumienie fizykochemicznych i biologicznych procesów zachodzących w organizmie pod wpływem wysiłku fizycznego,

K_W50 - Ma podstawową wiedzę o bezpieczeństwie i higienie pracy oraz w zakresie opieki nad dziećmi w placówkach oświatowych. Zna i rozumie zasady bezpieczeństwa związane z prowadzeniem lekcji wychowania fizycznego, treningu zdrowotnego oraz zajęć ruchowych, turystycznych i rekreacyjnych. Zna zasady postępowania ratowniczego w zakresie pierwszej pomocy wobec jednostki i grup społecznych.

W zakresie umiejętności potrafi:

K_U47 – Posiada podstawowe umiejętności w zakresie oceny efektów nauczania, identyfikacji błędów i zaniedbań w praktyce oraz ewaluacji postępów uczniów i jakości usług związanych z nauczaniem aktywności fizycznej

K_U53 – Potrafi planować i organizować pracę (...) w zespołach (ćwiczebnych, klasowych, wychowawczych), posiada umiejętność efektywnej pracy z grupą (...).

W zakresie kompetencji społecznych jest gotów do:

K_K7 – skutecznego współdziałania z opiekunem praktyk zawodowych i z nauczycielami w celu poszerzania swojej wiedzy,

K_K24 – dba o poziom sprawności fizycznej niezbędnej do wykonywania zadań nauczyciela wychowania fizycznego, wychowawcy i trenera personalnego ze świadomością znaczenia własnego przykładu, jako podstawy budowania autorytetu, promowania zdrowego stylu życia oraz kształtowania postaw prozdrowotnych i prosumatycznych.

Wyrażamy zgodę na przyjęcie skierowanej/ego studentki/a na praktykę zawodową (programową).

Opiekunem z ramienia Placówki będzie.....

.....
Pieczęć i podpis Dyrektora Placówki

Potwierdzenie złożenia dokumentu

.....
Dziekanat