**Uniwersytet Kaliski**

**im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego**



DZIENNIK PRAKTYKI ZAWODOWEJ - ŚRODOWISKOWEJ

**dla studentów studiów stacjonarnych i niestacjonarnych**

**Wydział Medyczny i Nauk o Zdrowiu**

**62-800 Kalisz, ul. Kaszubska 13, tel. 62/76-79-559**

**kierunek studiów: Wychowanie Fizyczne**

**studia licencjackie**

 **semestr: 3 (60 godzin) – 4 (90 godzin) –
5 (60 godzin) – 6 (90 godzin)**

**Imię i nazwisko studenta:** ………………………………………

**Końcowa ocena z praktyki:** ……………………………..………

(wystawia uczelniany opiekun praktyki wg wzoru: OŚ+OU/

**PRAKTYKA ZAWODOWA – ŚRODOWISKOWA**

**PLAN PRAKTYKI ŚRODOWISKOWEJ**

Rok akademicki…………………………………………………

Semestr……………..……………………………………………

Imię i nazwisko studenta……………………………..…………

Środowiskowy opiekun praktyki ………………………………

Uczelniany opiekun praktyki…………………………………….

Miejsce odbywania praktyki

(wpisać szczegółowe informacje dotyczące miejsca odbywania praktyki, a więc nazwę instytucji, urzędu, stowarzyszenia, szpitala, sanatorium, klubu sportowego czy rekreacyjnego, inne)

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

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

Mój środowiskowy opiekun praktyki

(podać imię i nazwisko opiekuna oraz krótko określić pełnioną przez tę osobę rolę zawodową)

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

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

Moja koncepcja praktyki (przed rozmową z opiekunem)

(określić dlaczego wybrano to miejsce odbywania praktyki, a następnie szczegółowo wskazać co chciałbyś/chciałabyś uzyskać – jaki rodzaj wiedzy, umiejętności, doświadczeń. Skorzystaj z konsultacji z uczelnianym opiekunem Twojej praktyki)

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

Przedstaw plan wykorzystania godzin na praktyce środowiskowej

(określić jedynie sposób wykorzystania godzin od strony organizacyjnej – czyli gdzie, kiedy
i w jaki sposób zostaną wykorzystane godziny)

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

Przedstaw plan praktyki (po uzgodnieniu z środowiskowym opiekunem praktyki)

(określić na czym będzie polegała Twoja rola jako pomocnika, obserwatora itp.)

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

**SPRAWOZDANIE KOŃCOWE Z PRAKTYKI ZAWOWODOWEJ – ŚRODOWISKOWEJ**

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

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

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

**Ocena i podpis środowiskowego opiekuna praktyki (OŚ):**

……………………………………………………………….

**Ocena i podpis uczelnianego opiekuna praktyk (OU):**

…………………………………………................................