|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ………………………….……………. |  |  |  |  |
| *(pieczęć instytucji)* |  |  *(miejscowość)*  |  *(data)* |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Wydział:** |  |  WYDZIAŁ NAUK BILOGICZNYCH |  |
|  |  | *(pełna nazwa wydziału)* |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Kierunek:** |  |  WYCHOWANIE FIZYCZNE |  |
|  |  | *(pełna nazwa kierunku)* |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Specjalność:** |  NAUCZYCIELSKA |  |
|  |  | *(pełna nazwa specjalności)* |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Studia:** |  | stacjonarne / ~~niestacjonarne~~\*  |  |
|  |  | ~~pierwszego stopnia~~/drugiego stopnia~~/jednolite magisterskie~~\* |  |
|  |  |  |  |
| **Semestr studiów:** |  czwarty |  |
|  |  | *(nr semestru)*  |  |
| **Rok akademicki:** |   |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **OPINIA Z PRZEBIEGU PRAKTYKI WRAZ Z OCENĄ** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Nazwa instytucji:**  |   |  |
|  |  | *(pełna nazwa instytucji)* |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Adres instytucji:**  |  |  |
|  |  | *(ulica)* |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |   |  |   |  |
|  |  | *(kod pocztowy)* |  | *(miejscowość)* |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Opiekun praktyk w instytucji:** |  |   |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Stwierdza, że student/studentka \*:** |   |  |
|  |  |  | *(imię i nazwisko studenta)* |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| odbył/odbyła\* w okresie od |   | do  |   |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| praktykę w tutejszej instytucji w wymiarze: |   |  tygodniu tj.  |  80 | godzin. |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Potwierdzenie uzyskanych efektów uczenia się osiągniętych przez studenta odbywającego praktykę** |  |
|  |  |
| **STUDENT:**  | **Tak lub NIE** |  |
| Potrafi sformułować plan działań odpowiadający potrzebom edukacyjnym, zdrowotnym i sprawnościowym jednostek i grup |   |  |
| Ma świadomość poziomu swojej wiedzy i umiejętności, rozumie potrzebę ciągłego dokształcania zawodowego i rozwoju osobistego. Okazuje dbałość o prestiż związany z wykonywaniem zawodu nauczyciela wychowania fizycznego oraz animatora sportu i zdrowego stylu życia, dba o dobro podopiecznych |   |  |
| Potrafi samodzielnie modyfikować i tworzyć różne formy aktywności fizycznej stosowane w wybranej placówce w zależności od warunków środowiskowych i klimatycznych |   |  |
| Potrafi identyfikować błędy i zaniedbania w praktyce charakterystyczne dla aktywności fizycznej i zdrowego stylu życia ludzi w różnym wieku |   |  |
| Ma szczegółową wiedzę dydaktyczną właściwą dla animatora sportu, rekreacji i zdrowego stylu życia |   |  |
| Podczas praktyk potrafi dbać o bezpieczeństwo własne, otoczenia i współpracowników w działalności wychowawczej, rekreacyjnej, zdrowotnej i sportowej |  |  |
| Potrafi dobrać specjalistyczną terminologię wykorzystywaną w aktywności sportowej i zdrowym stylu życia ludzi w różnym wieku |  |  |
| Posiada specjalistyczne umiejętności ruchowe z zakresu wybranych form aktywności sportowej |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Ocena (opisowa) odbytej praktyki zawodowej pod kątem:** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **1. Przygotowania merytorycznego:** |  |
|   |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2. Stosunku do wykonywania powierzonych zadań:** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|   |   |   |   |   |   |   |   |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3. Umiejętności pracy w zespole:** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4. Inne uwagi:** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |
|  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Praktykę zaliczam na ocenę\*\*:**  |   |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| \* niewłaściwe skreślić\*\* według skali ocen stosowanej na Uniwersytecie Zielonogórskim: bardzo dobry (bdb) – 5,0; dobry plus (db plus) – 4,5; dobry (db) – 4,0; dostateczny plus (dst plus) – 3,5; dostateczny (dst) – 3,0; niedostateczny (ndst) – 2,0. |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | …………………….………………. |  | …………………...……………………. |  |  |
|  | *(pieczęć instytucji)* |  | *(data i podpis opiekuna praktyk)* |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | ……………………………………… |  |  |  |  |  |  |
|  | *(data i podpis koordynatora praktyk)* |  |  |  |  |  |  |