

DZIENNIK PRAKTYKI STUDENCKIEJ

PRAKTYKA ZAWODOWA W INSTYTUCJACH W OBSZARZE ODNOWY BIOLOGICZNEJ

.....
(imię i nazwisko studenta)

.....
(kierunek studiów, rodzaj studiów – stacjonarne/niestacjonarne, specjalność)

.....
(nr albumu)

.....
(termin odbycia praktyki)

.....
(nazwa i adres instytucji w której realizowana jest praktyka)

.....
(pieczęć instytucji w której realizowana jest praktyka))

.....
(opiekun praktyki w miejscu jej realizacji)

.....
(pieczęć Wydziału)

.....
(podpis studenta)

INSTYTUT TURYSTYKI I REKREACJI
Wydział Wychowania Fizycznego i Fizjoterapii
UL. PRÓSZKOWSKA 76

SPIS TREŚCI:

1. ZAŁOŻENIA ORGANIZACYJNO-PROGRAMOWE
2. WYKAZ MOŻLIWYCH MIEJSC REALIZACJI PRAKTYKI ZAWODOWEJ
3. PROGRAM PRAKTYKI ZAWODOWEJ
4. SZCZEGÓŁOWE ZADANIA DO REALIZACJI W RAMACH PRAKTYKI
5. DZIENNICZEK ZADAŃ
6. OPINIA I OCENA OPIEKUNA PRAKTYK.....

ZAŁOŻENIA ORGANIZACYJNO PROGRAMOWE PRAKTYKI ZAWODOWEJ

1. ORGANIZATOR

Wydział Wychowania Fizycznego i Fizjoterapii Politechniki Opolskiej, Instytut Turystyki i Rekreacji, ul. Prószkowska 76, budynek 9, 45-758 Opole.

Informacje o praktykach: Maria Jolanta Pyrasz – Biuro praktyk studenckich, tel. 0-77 44 98 302, m.pyrasz@po.opole.pl

2. CEL PRAKTYKI

Studenckie praktyki zawodowe są integralną częścią programu studiów i przygotowania do pracy zawodowej. Mają charakter stażu na poszczególnych stanowiskach pracy, a ich **podstawowym celem jest wdrażanie studentów do pracy w instytucjach działających w obszarze turystyki i rekreacji ruchowej**, ponadto konfrontacja posiadanej wiedzy z konkretnymi zadaniami w praktyce, przygotowanie studenta do samodzielności i odpowiedzialności za powierzone mu zadania oraz rozwój zainteresowań w ramach zawodu.

3. TERMINY

4. (na podstawie Zarządzenia Rektora Politechniki Opolskiej nr 23/2015 z dnia 26 maja 2015r w sprawie organizacji roku akademickiego 2015/2016, § 4.1.)

praktyki zawodowe realizowane są w terminie od czerwca do września 2016 r.

Ich realizacja odbywa się w oparciu o porozumienie zawarte przed rozpoczęciem praktyki między zakładem pracy, uczelnią i studentem.

Do 15 czerwca 2016 r. (włącznie) należy złożyć dokumenty (potwierdzone skierowanie wraz z porozumieniem) w **Biurze praktyk studenckich**, u Pani M. J. Pyrasz (budynek 9, pokój 31).

Do 31 października 2016 r. (włącznie) należy złożyć dziennik praktyk w **Biurze praktyk studenckich**, u Pani M. J. Pyrasz (budynek 9, pokój 31).

5. WYMIAR CZASOWY PRAKTYKI

W ramach studiów II stopnia kierunku turystyka i rekreacja, student zobowiązany jest do zaliczenia praktyki zgodnie z planami studiów zatwierdzonymi przez Radę Wydziału Wychowania Fizycznego i Fizjoterapii:

Po semestrze II, w wymiarze 90 godzin (studia stacjonarne i niestacjonarne).

Student winien realizować praktykę zgodnie z programem praktyki. Powinien stosować się do **ustalonych dni roboczych i godzin pracy (6-8 godzin praktyki dziennie**, wyjątek stanowią godziny praktyki realizowane zadaniowo) oraz wykonywać polecenia kierownictwa lub opiekuna wchodzące w zakres praktyki.

Każda nieobecność powinna zostać usprawiedliwiona zwolnieniem lekarskim.

W wypadku zwolnienia powyżej 30% czasu trwania praktyki uważana jest ona za nieodbyłą i winna być zrealizowana w wyznaczonym przez Dziekana Wydziału Wychowania Fizycznego i Fizjoterapii terminie.

W wypadku niepodjęcia praktyki lub nieusprawiedliwionej nieobecności w jakimkolwiek dniu trwania praktyki, praktyka uważana jest za niezaliczoną (ocena niedostateczna), a ewentualne roszczenia zakładu pracy (w tym materialne) wynikłe z tych powodów, ponosi sam student.

W okresie trwania praktyki student podporządkowuje się przepisom obowiązującym w miejscu realizacji praktyki i przestrzega przepisów i zasad BHP.

6. MIEJSCA PRAKTYK

II stopień studiów, specjalność:

odnowa biologiczna – w instytucjach działających w obszarze odnowy biologicznej.

Student sam wybiera placówkę, w której chciałby realizować praktykę. Jednostka przyjmująca musi uzyskać akceptację opiekuna praktyki ze strony Instytutu Turystyki i Rekreacji.

Miejsce odbywania praktyki ma być tak dobrane, aby student miał zapewnioną możliwość realizacji założonych efektów kształcenia (wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych).

Praca studenta na rzecz placówki w której odbywa praktykę ma charakter nieodpłatny. Uczelnia nie zwraca studentowi żadnych kosztów z tytułu odbywania praktyki.

Praktyka może być realizowana w oparciu o umowę o pracę zawartą między studentem a zakładem pracy, o ile charakter pracy zgodny jest z programem praktyki i nie koliduje z obowiązkowymi zajęciami na uczelni. Wniosek o zatwierdzenie pracy jako praktyki powinien być zgłoszony przed planowanym rozpoczęciem praktyki.

Podczas trwania praktyki student zobowiązany jest do przestrzegania regulaminu pracy i zasad współżycia obowiązujących w danej placówce oraz wykonywania poleceń osoby będącej opiekunem praktyki w miejscu jej realizacji.

7. DZIENNIK PRAKTYK

Podczas trwania praktyki student zobowiązany jest do prowadzenia **dziennika praktyk**, w którym zamieszcza:

zakres informacji odnoszący się do zadań realizowanych w ramach praktyki, powierzonych obowiązków,

odnotowuje każdorazowo obecność na praktyce,

sprawozdanie z praktyki według zawartego w dzienniku wzoru.

8. ZALICZENIE PRAKTYKI / KRYTERIA OCENY

(liczba punktów ECTS: 6)

Praktyka podlega ocenie (zaliczenie z oceną), którą student powinien otrzymać w wyznaczonym planem studiów terminie. **Podczas trwania praktyki studenci mogą być hospitolani przez pracowników Instytutu Turystyki i Rekreacji.**

Ocena z praktyki wystawiana jest na podstawie:

1. Opinii i oceny opiekuna w miejscu odbywania praktyki – 50%
2. Oceny z dziennika praktyk, w tym sprawozdania przygotowanego przez studenta. – 40%
3. Oddania dokumentacji do Biura Praktyk w wyznaczonym terminie – 10%

OCENA na którą składają się powyższe kryteria przedstawia się następująco:

Bardzo dobry	uzyskanie przez studenta 91-100%
Dobry +	81-90%
Dobry	71-80%
Dostateczny +	61-70%
Dostateczny	51-60%
Niedostateczny (brak zaliczenia praktyki)	poniżej 50%

9. ZAKOŃCZENIE PRAKTYKI

Po realizacji praktyki zawodowej student proszony jest o wypełnienie ankiety, którą oddaje wraz z całą obowiązkową dokumentacją do Biura Praktyk.

Ankieta jest anonimowa i nie wpływa na zaliczenie praktyki. Jej wyniki posłużą do podniesienia jakości kształcenia.

10. POSTANOWIENIA WZGLĘDEM PLACÓWKI

W miejscu odbywania praktyki student powinien mieć przydzielonego opiekuna praktyki.

Opiekun praktyki jest osobą odpowiedzialną za organizację i przebieg praktyki. Do jego obowiązków należy:

- Zapoznanie się i weryfikacja dokumentacji praktyki (dziennik, skierowanie, itp.)
- Wyznaczenie zadań zgodnie z wytycznymi programu realizacji praktyk zawodowych
- Zgłaszanie wszelkich uwag odnośnie pracy i zachowania studenta opiekunowi praktyk z ramienia uczelni
- Dbłość o bezpieczeństwo i realizację założonych efektów kształcenia w miejscu odbywania praktyki.

Uczelnia (Politechnika Opolska) nie ponosi odpowiedzialności za jakiegokolwiek szkody zawinione, czy niezawinione spowodowane przez studenta zaistniałe podczas realizacji praktyki.

11. PROCEDURA POSTĘPOWANIA W PRZYPADKU WYSTĄPIENIA NIEPRAWIDŁOWOŚCI

W przypadku nie wywiązania się przez placówkę z założonych efektów kształcenia student ma obowiązek poinformować o tym opiekuna praktyki w Instytucie Turystyki i Rekreacji.

2. WYKAZ MOŻLIWYCH MIEJSC REALIZACJI PRAKTYKI ZAWODOWEJ

II stopień turystyka i rekreacja

specjalność: *odnowa biologiczna*:

praktyki zawodowe w instytucjach działających w sferze odnowy biologicznej:

gabinety, ośrodki, centra odnowy biologicznej,

obiekty spa i wellness (hotele, gabinety, ośrodki),

kluby fitness (z zapleczem z zakresu odnowy biologicznej np. sauna, masaż, kąpiele),

gabinety kosmetyczne z ofertą odnowy biologicznej.

3. PROGRAM PRAKTYKI ZAWODOWEJ

II stopień turystyka i rekreacja

specjalność: *odnowa biologiczna*

Poznanie struktury i organizacji miejsca praktyk, w zależności od charakteru obiektu.

Poznanie prawnych podstaw działalności obiektów typu Spa i wellness, odnowy biologicznej.

Poznanie organizacji pracy i zakresu czynności pracowników.

Planowanie reklamy i informacji o ofercie turystycznej w zależności od specyfiki obiektu i świadczonych usług.

Pomoc i współpraca z kontrahentami w zakresie turystyki krajowej i zagranicznej, ze szczególnym uwzględnieniem oferty z zakresu odnowy biologicznej.

Planowanie i programowanie własnych rozwiązań marketingowych w zakresie świadczonych usług.

Obserwacja i aktywny udział w formach turystyki i rekreacji świadczonych w ofercie.

Udział w sprzedaży świadczonych usług turystycznych w formie: indywidualnej i pakietu.

Aktywne zaangażowanie podczas świadczonych usług dla grupy zorganizowanej i klientów indywidualnych.

4. SZCZEGÓŁOWE ZADANIA DO REALIZACJI W RAMACH PRAKTYKI

II stopień turystyka i rekreacja

specjalność: *odnowa biologiczna*

1. Charakterystyka działalności placówki w której realizowana jest praktyka – organizacja, struktura (nazwa, kierownictwo, prowadzona działalność, stanowiska pracy), główne założenia (misja), zakres działania - plany (ramowy, szczegółowy plan pracy).

2. Podstawy organizacyjno-prawne działalności podmiotu w którym student odbywa praktykę (wypisać i scharakteryzować ustawy, rozporządzenia, zarządzenia, statuty, koncesje i nadane uprawnienia na podstawie których placówka prowadzi swoją działalność).

3. Zasady organizacji pracy na poszczególnych stanowiskach, zakres czynności pracowników, komunikacja interpersonalna.

4. Zasady finansowania placówki w której odbywa się praktyka (źródła pozyskiwania środków finansowych, itp.).

5. Rodzaje usług świadczonych w danym obiekcie, formy sprzedaży usług (jeśli takowe są)

6. Działania marketingowe prowadzone przez placówkę w której realizowana jest praktyka – scharakteryzować.

7. Zasady bezpieczeństwa w prowadzeniu działalności placówki oraz podczas świadczonych przez nią usług.

8. Diagnoza osobnicza i środowiskowa – sposób prowadzenia przez placówkę w ramach świadczonych usług oraz osiągnięte wyniki

9. Przygotowywanie oferty w ramach działalności placówki w której realizowana jest praktyka – zasady.

10. Planowanie i programowanie różnego rodzaju usług, np. form aktywności ruchowej, doboru zabiegów z zakresu odnowy biologicznej w zależności od uwarunkowań indywidualnych klienta, (dokumentacja taka jak: programy, pakiety, regulaminy, komunikaty, preliminarz, scenariusz).

11. Realizacja różnego rodzaju usług, np. form aktywności ruchowej, pakietów odnowy biologicznej dla osób indywidualnych i grup zorganizowanych także z uwzględnieniem określonych uwarunkowań, np. grup wiekowych, czy różnych dysfunkcji w ramach działalności placówki w której realizowana jest praktyka (teczka imprezy).

12. Ocena zrealizowanych zadań – ewaluacja ze strony placówki.

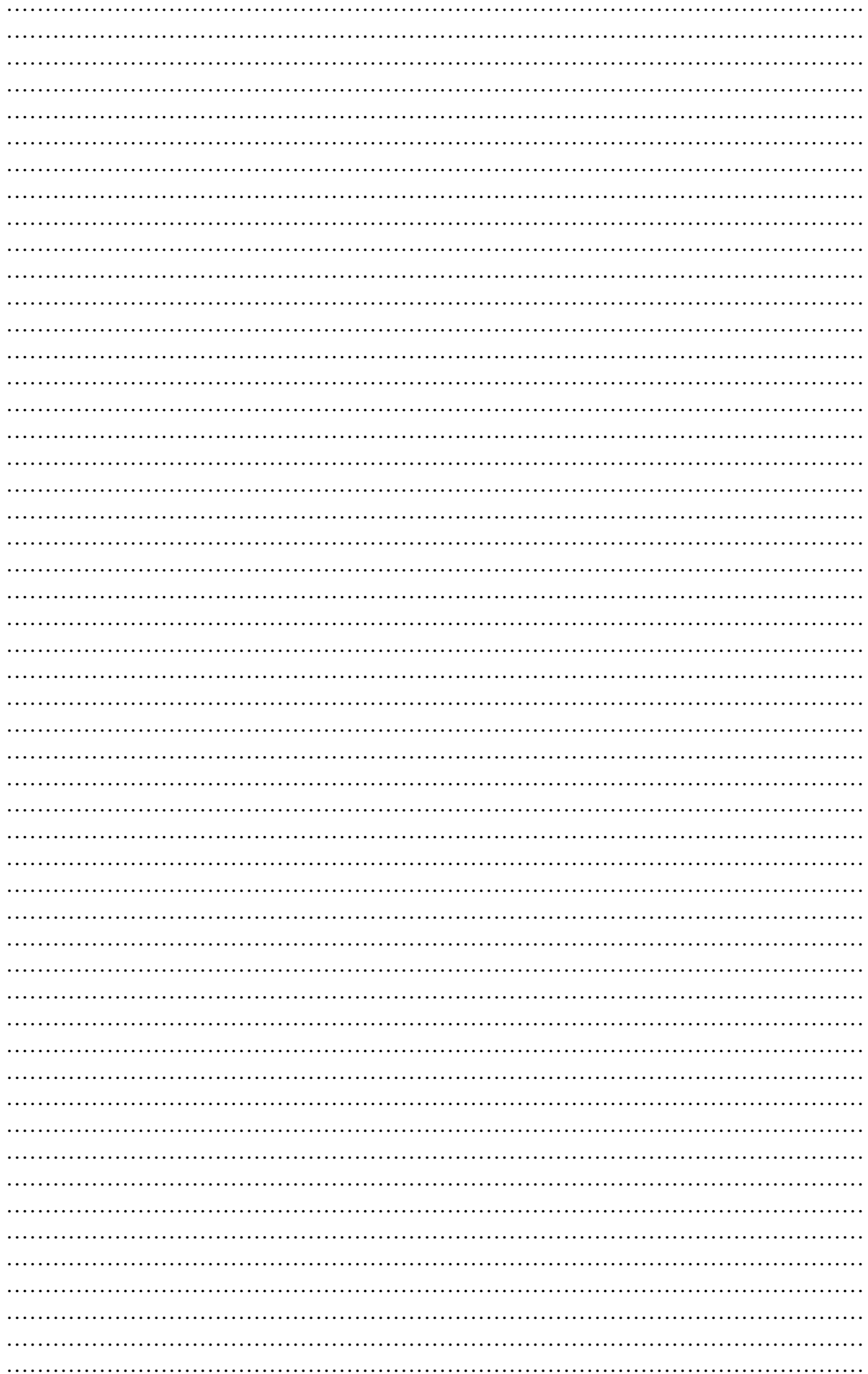
Tydzień od.....do.....					
Dzień	Godziny pracy od - do	Liczba godzin pracy	Zadania realizowane w ramach praktyki, powierzone obowiązki	Udział studenta	Uwagi opiekuna praktyki

Tydzień od.....do.....					
Dzień	Godziny pracy od - do	Liczba godzin pracy	Zadania realizowane w ramach praktyki, powierzone obowiązki	Udział studenta	Uwagi opiekuna praktyki

Tydzień od.....do.....					
Dzień	Godziny pracy od - do	Liczba godzin pracy	Zadania realizowane w ramach praktyki, powierzone obowiązki	Udział studenta	Uwagi opiekuna praktyki

Tydzień od.....do.....					
Dzień	Godziny pracy od - do	Liczba godzin pracy	Zadania realizowane w ramach praktyki, powierzone obowiązki	Udział studenta	Uwagi opiekuna praktyki

Tydzień od.....do.....					
Dzień	Godziny pracy od - do	Liczba godzin pracy	Zadania realizowane w ramach praktyki, powierzone obowiązki	Udział studenta	Uwagi opiekuna praktyki



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

Data:

.....
Czytelny podpis studenta

.....
**Pieczętka jednostki i podpis
opiekuna w miejscu realizacji praktyki**

Zadania praktyczne (asystowanie, samodzielne działania) opisuje według poniższego wzoru:

ZAJĘCIA/ IMPREZA*NR ...

1. **Forma zajęć/ Charakter**
2. **Termin:**
3. **Miejsce:**
4. **Czas trwania:**
5. **Urządzenia wykorzystywane podczas realizacji zajęć**
-
6. **Sprzęt wykorzystywany podczas realizacji zajęć**.....
-
7. **Uczestnik/cy (liczba, wiek, płeć, inne uwarunkowania, jak stan zdrowia, poziom sprawności fiz., itp./ zasady uczestnictwa):**
8. **Opis przebiegu zajęć (ocena: plusy, minusy, trudności w trakcie, wnioski po realizacji):**.....
-
-
-
-

Data:

.....
Czytelny podpis studenta

.....
**Pieczętka jednostki i podpis
opiekuna w miejscu realizacji praktyki**

*niepotrzebne skreślić

7.OPINIA I OCENA OPIEKUNA PRAKTYK

Przedmiot oceny		Ocena
Punktualność	<input type="checkbox"/>	zawsze punktualny
	<input type="checkbox"/>	najczęściej punktualny
	<input type="checkbox"/>	rzadko punktualny
	<input type="checkbox"/>	niepunktualny
Kultura osobista	<input type="checkbox"/>	wysoka
	<input type="checkbox"/>	średnia
	<input type="checkbox"/>	niska
	<input type="checkbox"/>	brak
Umiejętności interpersonalne	<input type="checkbox"/>	bardzo dobre
	<input type="checkbox"/>	dobre
	<input type="checkbox"/>	dostateczne
	<input type="checkbox"/>	niedostateczne
Umiejętność pracy w zespole	<input type="checkbox"/>	bardzo dobre
	<input type="checkbox"/>	dobre
	<input type="checkbox"/>	dostateczne
	<input type="checkbox"/>	niedostateczne
Umiejętność samodzielnego wykonywania zadań	<input type="checkbox"/>	bardzo dobra
	<input type="checkbox"/>	dobra
	<input type="checkbox"/>	dostateczna
	<input type="checkbox"/>	niedostateczna
Rzetelność w wykonywaniu pracy	<input type="checkbox"/>	wysoka
	<input type="checkbox"/>	średnia
	<input type="checkbox"/>	niska
	<input type="checkbox"/>	brak
Poziom przygotowania KOMPETENCYJNEGO W OBSZARZE: WIEDZY	<input type="checkbox"/>	bardzo dobry
	<input type="checkbox"/>	dobry
	<input type="checkbox"/>	wystarczający
	<input type="checkbox"/>	wymaga uzupełnienia
Poziom przygotowania KOMPETENCYJNEGO W OBSZARZE: UMIEJĘTNOŚCI	<input type="checkbox"/>	bardzo dobry
	<input type="checkbox"/>	dobry
	<input type="checkbox"/>	wystarczający
	<input type="checkbox"/>	wymaga uzupełnienia

INNE UWAGI

(ewentualne propozycje zmian w procesie kształcenia)

.....

.....

.....

.....

.....
(podpis zakładowego opiekuna praktyki)

OCENA KOŃCOWA ODBYTEJ PRAKTYKI

.....
(imię i nazwisko studenta)

- | | |
|--------------------------|------------------------|
| <input type="checkbox"/> | bardzo dobry (5.0) |
| <input type="checkbox"/> | dobry plus (4.5) |
| <input type="checkbox"/> | dobry (4.0) |
| <input type="checkbox"/> | dostateczny plus (3.5) |
| <input type="checkbox"/> | dostateczny (3.0) |
| <input type="checkbox"/> | niedostateczny (2.0) |

.....
(data)

.....
(podpis zakładowego opiekuna praktyki)

.....
(podpis i pieczęć osoby reprezentującej miejsce realizacji
praktyki)

ZALICZENIE PRAKTYKI ZAWODOWEJ

.....
(data)

.....
(podpis i pieczęć Pełnomocnika ds. Praktyk WWFIF PO)