

SKIEROWANIE NA PRAKTYKĘ ZAWODOWĄ

studentki/a studiów stacjonarnych pierwszego stopnia kierunku **WYCHOWANIE FIZYCZNE**
zakres: **TRENER PERSONALNY**

Proszę o przyjęcie mnie studentki/a
roku **III** semestru 6 roku akademickiego 202.../202..., posiadającej/ego nr albumu:,
na praktykę zawodową do:

.....
miejsce praktyki (Placówka)

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

Oczekiwane efekty uczenia się:

W zakresie wiedzy zna i rozumie:

K_W48 – Ma uporządkowaną wiedzę w zakresie mechanizmu działań i skutków ubocznych aktywności fizycznej w odniesieniu do sprawności fizycznej człowieka w różnych etapach ontogenezy. Rozumie znaczenie motywacji i aspiracji w podejmowaniu aktywności fizycznej i kontynuacji jej przez całe życie. Zna metody doskonalenia umiejętności ruchowych i poprawy zdolności motorycznych.

K_W49 – Ma uporządkowaną wiedzę w zakresie prawnych, organizacyjnych i etycznych uwarunkowań wykonywania zawodu trenera personalnego.

W zakresie umiejętności potrafi:

K_U46 – Potrafi przeprowadzić diagnozę w zakresie umożliwiającym ukierunkowanie procesu treningowego i edukacyjnego oraz działań kompensacyjno-korekcyjnych dostosowując do potrzeb indywidualnych i grupowych. Potrafi dokonywać oceny sytuacji i zdarzeń pedagogicznych.

K_U54 - Potrafi prawidłowo dobrać formy, środki i metody kształcenia do realizacji zadań i celów treningu personalnego. Umie dostosować środki i metody pracy w zależności od poziomu sprawności fizycznej, umiejętności ruchowych w zależności od wieku. Potrafi opracowywać programy treningowe i dostosowywać je do potrzeb i możliwości osób z różnymi ograniczeniami i dysfunkcjami.

W zakresie kompetencji społecznych jest gotów do:

K_K25 - wykazuje dbałość o bezpieczeństwo osób uczestniczących w zajęciach jest świadomy odpowiedzialności prawnej w swojej działalności zawodowej, realizuje zadania w sposób zapewniający pełne bezpieczeństwo wszystkim uczestnikom, jak również sobie.

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