|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | **ZAKRES CZYNNOŚCI/EFEKTY UCZENIA SIĘ** | **Data, podpis**  **i pieczęć opiekuna** |
| 1. | Zna organizację i strukturę placówki. |  |
| 2. | Potrafi dostosować odpowiednie obciążenia treningowe w szkoleniu dzieci i młodzieży w piłce ręcznej |  |
| 3. | Asystuje i pomaga podczas organizacji zawodów w piłce ręcznej |  |
| 4. | Zna zasady sędziowania w piłce ręcznej |  |
| 5. | Potrafi zorganizować zajęcia rekreacyjne i zawody sportowe w piłce ręcznej |  |

Ze względu na częściowe lub całkowite zawieszenie funkcjonowania Placówki związanej z zagrożeniem epidemiologicznym COVID-19, efekty kształcenia mogą być realizowane drogą zdalnego nauczania.

**Ocena praktyki:…………………………………………………………………………..**

**Uwagi**

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

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

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

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

Poświadczam, że student/ka odbył/ła praktykę w szkole podstawowej /placówce

od ……………………………… do …………………………………

Czytelny podpis opiekuna

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

podpis Organizatora praktyki / Koordynatora praktyki z ramienia uczelni

**UNIWERSYTET ZIELONOGÓRSKI**

Wydział Nauk Biologicznych

ul. Prof. Z. Szafrana1 65-516 Zielona Góra

Sekretariat ISTiŻ tel. 789442058 e-mail: a.misiuk@wnb.uz.zgora.pl

**DZIENNIK PRAKTYKI STUDENTA**

**KIERUNKU Wychowanie Fizyczne**

**Studia I stopnia**

**specjalizacja**

**INSTRUKTOR PIŁKI RĘCZNEJ**

………………………………………………………………………

imię i nazwisko studenta

………………………………………..…….

nr albumu

………………………………………..…….

rok akademicki

**III roku / 6**

rok studiów / semestr

1. W trakcie 6 semestru studenta obowiązuje odbycie 80 godzin ((1 dzień w tygodniu x 15 tygodni x 6 godzin dziennie) praktyki w ramach specjalności w szkołach podstawowych lub– w wybranych placówkach m.in.: MOSiR, WOSiR, UKS, Ośrodek Szkolenia w Piłce Ręcznej w ZSO i S w Zielonej Górze, itp.

2. **Celem praktyki** jest zapoznanie studenta z pełnym zakresem czynności związanych z pracą w wyżej wymienionych placówkach.

3. Funkcję opiekuna praktyki odpowiedzialnego za organizację i realizację programu sprawuje upoważniona osoba wyznaczona przez kierownika placówki.

4. Opiekun praktyki zalicza odbycie praktyki poprzez umieszczenie odpowiedniego wpisu (ocena cyfrowa) w Karcie Praktyki Studenta.

5. Warunkiem zaliczenia praktyki jest osiągnięcie przez studenta założonych efektów kształcenia.

6. Wpis w e - indeksie (ocena cyfrowa) dokonuje koordynator praktyki z ramienia Uczelni na podstawie przedłożenia przez studenta następujących dokumentów:

* dziennika praktyki studenta,
* karty przebiegu praktyki
* arkuszy hospitacyjnych zajęć, (5)
* konspektów przeprowadzonych zajęć, (5)

……………………………………………………………………………………………….

nazwa i adres miejsca odbycia praktyki / pieczęć Placówki