

**AKADEMIA WYCHOWANIA FIZYCZNEGO JÓZEFA
PIŁSUDSKIEGO W WARSZAWIE**

ul. Marymoncka 34

00-968 Warszawa

WYDZIAŁ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO



DZIENNIK PRAKTYK

instruktorskich/trenerskich¹

Student:.....

Rok studiów:.....

Kierunek studiów:.....

Specjalność:.....

Numer albumu:.....

MIEJSCE ODBYWANIA PRAKTYK

.....

(nazwa i adres klubu)

.....

(pieczęć klubu)

Klubowy Opiekun Praktyk

Prezes/Dyrektor Klubu.....

¹ Niepotrzebne skreślić

HARMONOGRAM ZAJĘĆ SZKOLENIOWYCH

od dnia do dnia.....

Poniedziałek	Wtorek	Środa	Czwartek	Piątek	Sobota	Niedziela

HARMONOGRAM ZAJĘĆ SZKOLENIOWYCH

od dnia do dnia.....

Poniedziałek	Wtorek	Środa	Czwartek	Piątek	Sobota	Niedziela

HARMONOGRAM ZAJĘĆ SZKOLENIOWYCH

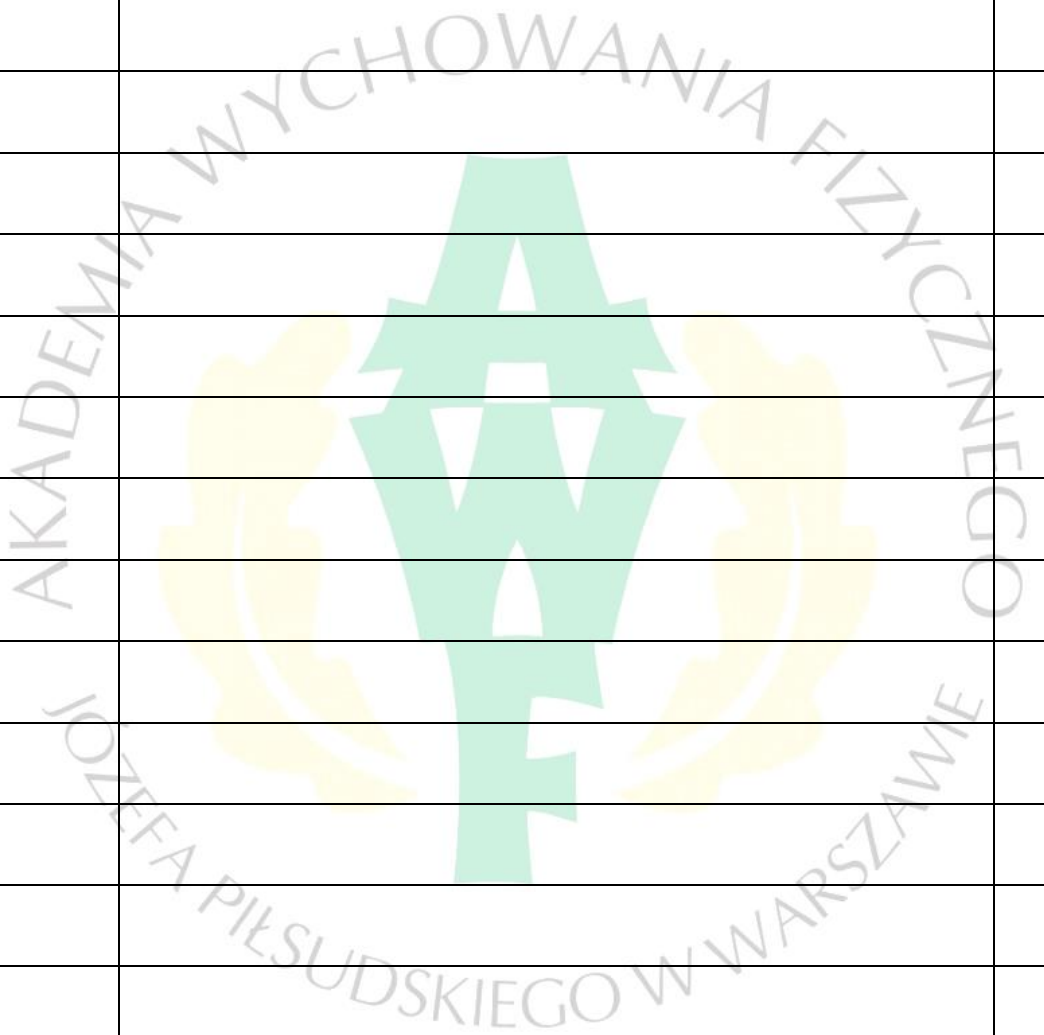
od dnia do dnia.....

Poniedziałek	Wtorek	Środa	Czwartek	Piątek	Sobota	Niedziela

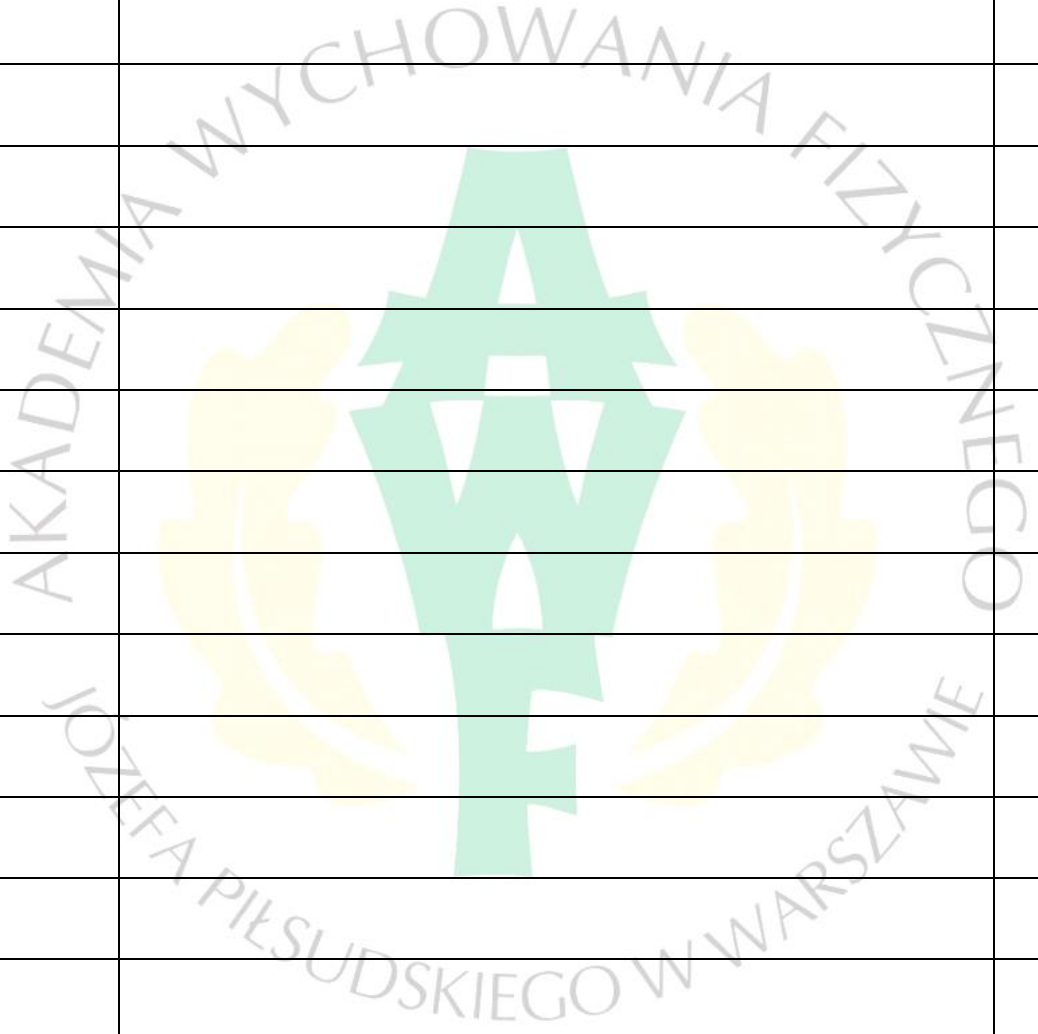
REALIZACJA PRAKTYK

Data	Liczba godzin	Treść praktyk	Podpis opiekuna z klubu

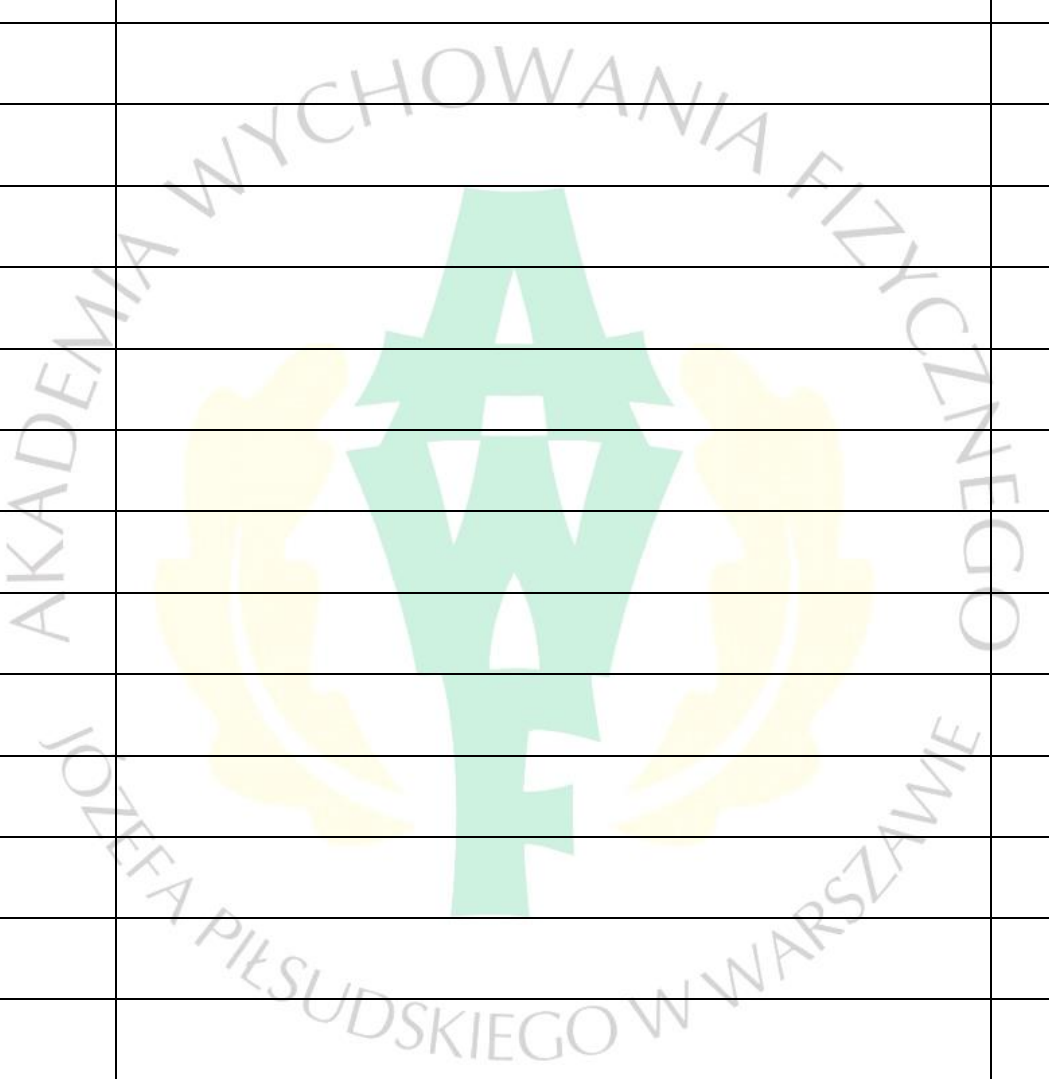
Data	Liczba godzin	Treść praktyk	Podpis opiekuna z klubu



Data	Liczba godzin	Treść praktyk	Podpis opiekuna z klubu



Data	Liczba godzin	Treść praktyk	Podpis opiekuna z klubu



ARKUSZE ZAJĘĆ

Zajęcia nr

Rodzaj pracy: Hospitacja/Prowadzenie

Cel główny treningu:

.....

Zadania dodatkowe podczas treningu:

.....

Grupa: Liczba zawodników: Czas trwania zajęć:

Lp.	Przebieg zajęć Nazwa ćwiczenia i organizacja (rysunek)	Czas trwania	Uwagi Organizacyjne/metodyczne
1	2	3	4

Lp.	Przebieg zajęć Nazwa ćwiczenia i organizacja (rysunek)	Czas trwania	Uwagi Organizacyjne/metodyczne
1	2	3	4
			

Zajęcia nr

Rodzaj pracy: Hospitacja/Prowadzenie

Cel główny treningu:

Zadania dodatkowe podczas treningu:

Grupa: Liczba zawodników: Czas trwania zajęć:

Lp.	Przebieg zajęć Nazwa ćwiczenia i organizacja (rysunek)	Czas trwania	Uwagi Organizacyjne/metodyczne
1	2	3	4

Lp.	Przebieg zajęć Nazwa ćwiczenia i organizacja (rysunek)	Czas trwania	Uwagi Organizacyjne/metodyczne
1	2	3	4



Zajęcia nr

Rodzaj pracy: Hospitacja/Prowadzenie

Cel główny treningu:

Zadania dodatkowe podczas treningu:

Grupa: Liczba zawodników: Czas trwania zajęć:

Lp.	Przebieg zajęć Nazwa ćwiczenia i organizacja (rysunek)	Czas trwania	Uwagi Organizacyjne/metodyczne
1	2	3	4

Lp.	Przebieg zajęć Nazwa ćwiczenia i organizacja (rysunek)	Czas trwania	Uwagi Organizacyjne/metodyczne
1	2	3	4
			

Zajęcia nr

Rodzaj pracy: Hospitacja/Prowadzenie

Cel główny treningu:

Zadania dodatkowe podczas treningu:

Grupa: Liczba zawodników: Czas trwania zajęć:

Lp.	Przebieg zajęć Nazwa ćwiczenia i organizacja (rysunek)	Czas trwania	Uwagi Organizacyjne/metodyczne
1	2	3	4

Lp.	Przebieg zajęć Nazwa ćwiczenia i organizacja (rysunek)	Czas trwania	Uwagi Organizacyjne/metodyczne
1	2	3	4
			

Zajęcia nr

Rodzaj pracy: Hospitacja/Prowadzenie

Cel główny treningu:

Zadania dodatkowe podczas treningu:

Grupa: Liczba zawodników: Czas trwania zajęć:

Lp.	Przebieg zajęć Nazwa ćwiczenia i organizacja (rysunek)	Czas trwania	Uwagi Organizacyjne/metodyczne
1	2	3	4

Lp.	Przebieg zajęć Nazwa ćwiczenia i organizacja (rysunek)	Czas trwania	Uwagi Organizacyjne/metodyczne
1	2	3	4
			

Zajęcia nr

Rodzaj pracy: Hospitacja/Prowadzenie

Cel główny treningu:

Zadania dodatkowe podczas treningu:

Grupa: Liczba zawodników: Czas trwania zajęć:

Lp.	Przebieg zajęć Nazwa ćwiczenia i organizacja (rysunek)	Czas trwania	Uwagi Organizacyjne/metodyczne
1	2	3	4

Lp.	Przebieg zajęć Nazwa ćwiczenia i organizacja (rysunek)	Czas trwania	Uwagi Organizacyjne/metodyczne
1	2	3	4
			

Zajęcia nr


Rodzaj pracy: Hospitacja/Prowadzenie

Cel główny treningu:

Zadania dodatkowe podczas treningu:

Grupa: Liczba zawodników: Czas trwania zajęć:

Lp.	Przebieg zajęć Nazwa ćwiczenia i organizacja (rysunek)	Czas trwania	Uwagi Organizacyjne/metodyczne
1	2	3	4

Lp.	Przebieg zajęć Nazwa ćwiczenia i organizacja (rysunek)	Czas trwania	Uwagi Organizacyjne/metodyczne
1	2	3	4
			

OPISOWA OCENA PRACY STUDENTA PODCZAS REALIZACJI PRAKTYK

(dokonana przez Klubowego Opiekuna Praktyk)

.....
(imię i nazwisko studenta) nr albumu

1. Umiejętność nawiązywania prawidłowych relacji z ćwiczącymi:

.....
.....

2. Wywiązywanie się z obowiązków (zdyscyplinowanie, punktualność, rzetelność, stopień samodzielności itp.):

.....
.....

3. Kultura osobista i sposób bycia w relacjach z zawodnikami, trenerami oraz innymi pracownikami klubu:

.....
.....

4. Stosowanie się do uwag i wskazówek Klubowego Opiekuna Praktyk i innych trenerów:

.....
.....

5. Aktywność praktykanta w trakcie omawiania hospitowanych, asystowanych i prowadzonych zajęć:

.....
.....

6. Ocena staranności i systematyczności przygotowania scenariuszy zajęć:

.....
.....

7. Ocena przygotowania scenariuszy pod względem rzeczowym (zasób ćwiczeń, dobór zadań treningowych itp.):

.....
.....

.....
.....
8. Ocena przygotowania scenariuszy pod względem metodycznym (układ ćwiczeń, koncepcja zajęć, itp.):

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

9. Ocena prowadzonych zajęć: przygotowanie organizacyjne, realizacja celów, tempo zajęć, wykorzystanie czasu zajęć, umiejętność dozowania ćwiczeń, stopniowanie wysiłku ćwiczących, wykorzystanie pomocy dydaktycznych (sprzętu i przyborów), stosowanie pokazu i objaśnień oraz egzekwowanie poprawności wykonywania ćwiczeń, aktywność własna na zajęciach

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

OCENA OGÓLNA WYSTAWIONA PRZEZ KLUBOWEGO OPIEKUNA PRAKTYK

Ocena ogólna pracy studenta.....

(skala ocen: bdb, db+, db, dost+, dost, ndst.)

podpis Klubowego Opiekuna Praktyk

**POTWIERDZENIE REALIZACJI PRAKTYK PRZEZ PREZESA/DYREKTORA
KLUBU**

Zaświadcza się, że **student/studentka**

.....
Akademii Wychowania Fizycznego Józefa Piłsudskiego w Warszawie

zrealizował/zrealizowała praktykę

w:.....

Klubowym Opiekunem Praktyk

był:

.....
data i czytelny podpis Prezesa/Dyrektora Klubu

.....
pieczęć klubu

SPRAWOZDANIE Z REALIZACJI PRAKTYK
(uwagi, refleksje i rekomendacje studenta po odbytej praktyce)

1. Charakterystyka ogólna klubu, w którym odbywała się praktyka:

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

2. Uwagi dotyczące programu praktyk, realizacji zadań wynikających z programu praktyk:

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

3. Ocena własnego przygotowania merytorycznego do asystowania w zajęciach i do samodzielnego prowadzenia poprzez zajęcia uczelniane:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

4. Propozycje dotyczące usprawnienia procesu przygotowania studentów do pracy dydaktyczno-wychowawczej z zawodnikami w klubach sportowych:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

data i podpis studenta praktykanta

OCENA ZALICZENIOWA WYSTAWIONA PRZEZ KIEROWNIKA PRAKTYK

Ocena ogólna końcowa
(skala ocen: bdb, db+, db, dost+, dost, ndst.)

data i podpis kierownika praktyk

