



Akademia Wychowania Fizycznego
Wydział Rehabilitacji Ruchowej
Al. Jana Pawła II/78
31 – 571 Kraków

**DZIENNIK
PRAKTYK ZAWODOWYCH**

Studentów 3 – letnich studiów I stopnia
Kierunek: Kosmetologia

.....
Imię i nazwisko studenta

.....
Nr albumu

OBJAŚNIENIA DLA PRAKTYKANTA

1. Praktykant wpisuje na pierwszej i kolejnych stronach dziennika swoje imię i nazwisko, rok studiów, nazwę zakładu, w którym odbędzie się praktyka, termin praktyki oraz dane opiekuna praktyki.
2. Na dalszych stronach dziennika praktykant wpisuje codziennie:
 - liczbę porządkową,
 - dzień kalendarzowy odbywanej praktyki,
 - imię lub płeć pacjenta,
 - stosowane zabiegi kosmetyczne lub pielęgnacyjne
 - uwagi dotyczące prowadzonego zabiegu.
3. Pierwszego dnia praktyki student o godzinie 8.00 rano zgłasza się w wybranej placówce u opiekuna praktyki.
4. Ubiór obowiązujący na praktyce – biały fartuch lub, inne ubranie obowiązujące w gabinetach kosmetycznych, obuwie zamienne.
5. W dniu hospitacji praktyk przez pracownika Wydziału Rehabilitacji Ruchowej student przedkłada do wglądu aktualnie wypełniony Dziennik Praktyk.
6. W ostatnim dniu praktyki student zobowiązany jest uzyskać w Dzienniku Praktyk opinię i ocenę z przebiegu praktyki u **opiekuna** uwzględnionego w Karcie Praktyki (może nim być: licencjonowany kosmetolog, magister kosmetologii).
7. Zaliczenie praktyki do indeksu przez Kierownika Praktyk ds. Studentów Stacjonarnych i Niestacjonarnych odbywa się w terminie wyznaczonym przez Kierownika, po przedłożeniu Dziennika Praktyk z oceną opiekuna.

RAMOWY PROGRAM PRAKTYKI

Kosmetologia 3 – letnie studia stacjonarne I stopnia

Zakres godzinowy praktyki – **studentów obowiązuje czas pracy kosmetologa.**

Praktyki zawodowe mają na celu:

Zapoznanie studenta z prawidłową i profesjonalną diagnozą skóry

Pogłębienie wiedzy pozyskanej na zajęciach ćwiczeniowych z zakresu problematyki pielęgnacji i upiększania oraz naukę stosowania prostych metod korekcji, by wydobyć walory estetyczne klienta.

Pracę studenta w gabinecie kosmetycznym w zależności od wybranej specjalności:

Wellness & SPA z zarządzaniem lub holistyczna pielęgnacja ciała

Sposób szkolenia - uzależniony od opiekuna praktyki.

W przypadku opuszczenia zajęć w czasie praktyki (zwolnienie lekarskie czy inne) – student zobowiązany jest do odrobienia brakujących godzin lub dni do wymaganego wymiaru, tj. wszystkich brakujących godzin.

Opiekun praktyki poświadcza wpisem i pieczętą odbycie praktyki oraz wpisuje ocenę w Dzienniku Praktyk.

Wykaz poszczególnych praktyk:

Rok studiów – I

Semestr – II

Ilość tygodni – 2 (80 godzin)

Miejsce praktyki – profesjonalne gabinety kosmetyczne

Termin realizacji – pierwsze 2 tygodnie po sesji egzaminacyjnej

Rok studiów – II

Semestr – III

Ilość tygodni – 2 (80 godzin)

Miejsce praktyki – profesjonalne gabinety kosmetyczne

Termin realizacji – pierwsze 2 tygodnie po sesji egzaminacyjnej

Rok studiów – II

Semestr – IV

Ilość tygodni – 3 (120 godzin, tj. 20 dni po 6 godzin)

Miejsce praktyki – profesjonalne gabinety kosmetyczne wyposażone w podstawową aparaturę kosmetyczną, realizujących podstawowe zabiegi kosmetyczne oraz pielęgnację dłoni i stóp

Termin realizacji – pierwsze 4 tygodnie po sesji egzaminacyjnej

Rok studiów – III

Semestr – V – Wellness & Spa z zarządzaniem / holistyczna pielęgnacja ciała (w zależności od specjalności)

Ilość tygodni – 2 (80 godzin)

Miejsce praktyki – centra Spa, Wellness & Spa, Resort Spa, Destination Spa, Day Spa lub Business Spa

Termin realizacji – pierwsze 2 tygodnie po sesji egzaminacyjnej

HOSPITACJA PRAKTYK

W czasie trwania praktyki, w dowolnie wybranym dniu w godzinach pracy danej placówki może odbyć się hospitacja praktyk przez osobę do tego upoważnioną (pracownika Wydziału Rehabilitacji Ruchowej).

W dniu hospitacji student powinien:

- Być obecnym na praktyce lub opiekun powinien znać przyczynę nieobecności praktykanta (choroba lub inne).
- Posiadać aktualny i uzupełniany na bieżąco Dziennik praktyk.

Wydział Rehabilitacji Ruchowej

Kierunek Kosmetologia, Studia I stopnia

Rok studiów.....

Semestr.....

Imię i nazwisko studenta odbywającego praktykę

.....

Dokładny adres placówki

.....

.....

Termin praktyki

.....

Opiekun

.....

Podać tytuł naukowy lub zawodowy oraz imię i nazwisko opiekuna

Praktyka kliniczna na I roku (2 semestr) – 80 godzin

Celem praktyki jest zapoznanie studenta z prawidłową i profesjonalną diagnozą skóry.

L.p	Data zabiegu	Imię i pierwsza litera nazwiska klienta	Zastosowane leczenie (rodzaj i czas zabiegów)	Uwagi dotyczące prowadzonego zabiegu

OPINIA O STUDENCIE W CZASIE TRWANIA PRAKTYKI

1. Czy student osiągnął przewidziane Efekty Kształcenia:

- a. EK 1 (Wiedza: Student ma wiedzę z zakresu prawidłowej i profesjonalnej diagnozy skóry)
tak ☐ nie ☐
- b. EK 2 (Umiejętności: Student potrafi postawić prawidłową i profesjonalną diagnozę skóry)
tak ☐ nie ☐
- c. EK 7 (Kompetencje społeczne: Student nabywa umiejętność pracy z klientem, poznaje jego potrzeby i swoje możliwości)
tak ☐ nie ☐

2. Zachowanie studenta

.....
.....

3. Student nie osiągnął wskazanych efektów z następujących powodów (proszę podkreśli właściwe):

- niewłaściwe przygotowanie merytoryczne (proszę określić problem)

.....
.....

- nieodpowiednie umiejętności studenta (proszę określić problem)

.....
.....

- niewłaściwe kompetencje studenta (proszę rozwinąć na czym polega problem)

.....
.....

- z innych powodów – proszę wymienić

.....
.....

4. Ocena końcowa

.....
skala ocen: 2,0 3,0 3,5 4,0 4,5 5,0

.....
Data

.....
Podpis i pieczęć opiekuna praktyk

Zaliczenie praktyki przez Uczelnię

Zaliczono z oceną

.....
data

.....
pieczęć i podpis Kierownika Praktyk

Wydział Rehabilitacji Ruchowej

Kierunek Kosmetologia, Studia I stopnia

Rok studiów.....

Semestr.....

Imię i nazwisko studenta odbywającego praktykę

.....

Dokładny adres placówki

.....

.....

Termin praktyki

.....

Opiekun

.....

Podać tytuł naukowy lub zawodowy oraz imię i nazwisko opiekuna

Praktyka kliniczna na II roku (3 semestr) – 80 godzin

Celem praktyki jest pogłębienie wiedzy pozyskanej na zajęciach ćwiczeniowych z zakresu problematyki pielęgnacji i upiększania oraz naukę stosowania prostych metod korekcji, by wydobyć walory estetyczne klienta.

L.p	Data zabiegu	Imię i pierwsza litera nazwiska klienta	Zastosowane leczenie (rodzaj i czas zabiegów)	Uwagi dotyczące prowadzonego zabiegu

OPINIA O STUDENCIE W CZASIE TRWANIA PRAKTYKI

1. Czy student osiągnął przewidziane Efekty Kształcenia:

- a. EK 1 (Wiedza: Student ma wiedzę z zakresu prawidłowej i profesjonalnej diagnozy skóry)
tak ☐ nie ☐
- b. EK 2 (Umiejętności: Student potrafi postawić prawidłową i profesjonalną diagnozę skóry)
tak ☐ nie ☐
- c. EK 3 (Wiedza: Student wie jak wykonać zabiegi z zakresu podstawowej kosmologii oraz odnowy biologicznej w warunkach gabinetowych i ośrodkach SPA)
tak ☐ nie ☐
- d. EK 4 (Umiejętności: Student potrafi wykonać zabiegi z zakresu podstawowej kosmologii oraz odnowy biologicznej w warunkach gabinetowych i ośrodkach SPA)
tak ☐ nie ☐
- e. EK 7 (Kompetencje społeczne: Student nabywa umiejętność pracy z klientem, poznaje jego potrzeby i swoje możliwości)
tak ☐ nie ☐

2. Zachowanie studenta

.....
.....

3. Student nie osiągnął wskazanych efektów z następujących powodów (proszę podkreśli właściwe):

- niewłaściwe przygotowanie merytoryczne (proszę określić problem)

.....
.....

- nieodpowiednie umiejętności studenta (proszę określić problem)

.....
.....

- niewłaściwe kompetencje studenta (proszę rozwinąć na czym polega problem)

.....
.....

- z innych powodów – proszę wymienić

.....
.....

4. Ocena końcowa

.....
skala ocen: 2,0 3,0 3,5 4,0 4,5 5,0

.....
Data

.....
Podpis i pieczęć opiekuna praktyk

Zaliczenie praktyki przez Uczelnię

Zaliczono z oceną

.....
data

.....
pieczęć i podpis Kierownika Praktyk

Wydział Rehabilitacji Ruchowej
Kierunek Kosmetologia, Studia I stopnia
Rok studiów.....

Semestr.....

Imię i nazwisko studenta odbywającego praktykę

.....

Dokładny adres placówki

.....

.....

Termin praktyki

.....

Opiekun

.....

Podać tytuł naukowy lub zawodowy oraz imię i nazwisko opiekuna

Praktyka kliniczna na II roku (4 semestr) – 120 godzin

Celem praktyki jest pogłębienie wiedzy pozyskanej na zajęciach ćwiczeniowych z zakresu problematyki pielęgnacji i upiększania oraz naukę stosowania prostych metod korekcji, by wydobyć walory estetyczne klienta.

L.p	Data zabiegu	Imię i pierwsza litera nazwiska klienta	Zastosowane leczenie (rodzaj i czas zabiegów)	Uwagi dotyczące prowadzonego zabiegu

OPINIA O STUDENCIE W CZASIE TRWANIA PRAKTYKI

1. Czy student osiągnął przewidziane Efekty Kształcenia:

- a. EK 1 (Wiedza: Student ma wiedzę z zakresu prawidłowej i profesjonalnej diagnozy skóry)
tak ☐ nie ☐
- b. EK 2 (Umiejętności: Student potrafi postawić prawidłową i profesjonalną diagnozę skóry)
tak ☐ nie ☐
- c. EK 3 (Wiedza: Student wie jak wykonać zabiegi z zakresu podstawowej kosmetologii oraz odnowy biologicznej w warunkach gabinetowych i ośrodkach SPA)
tak ☐ nie ☐
- d. EK 4 (Umiejętności: Student potrafi wykonać zabiegi z zakresu podstawowej kosmetologii oraz odnowy biologicznej w warunkach gabinetowych i ośrodkach SPA)
tak ☐ nie ☐
- e. EK 7 (Kompetencje społeczne: Student nabywa umiejętność pracy z klientem, poznaje jego potrzeby i swoje możliwości)
tak ☐ nie ☐

2. Zachowanie studenta

.....
.....

3. Student nie osiągnął wskazanych efektów z następujących powodów (proszę podkreśli właściwe):

- niewłaściwe przygotowanie merytoryczne (proszę określić problem)

.....
.....

- nieodpowiednie umiejętności studenta (proszę określić problem)

.....
.....

- niewłaściwe kompetencje studenta (proszę rozwinąć na czym polega problem)

.....
.....

- z innych powodów – proszę wymienić

.....
.....

4. Ocena końcowa

.....
skala ocen: 2,0 3,0 3,5 4,0 4,5 5,0

.....
Data

.....
Podpis i pieczętka opiekuna praktyk

Zaliczenie praktyki przez Uczelnię

Zaliczono z oceną

.....
data

.....
pieczętka i podpis Kierownika Praktyk

Wydział Rehabilitacji Ruchowej

Kierunek Kosmetologia, Studia I stopnia

Rok studiów.....

Semestr.....

Imię i nazwisko studenta odbywającego praktykę

.....

Dokładny adres placówki

.....

.....

Termin praktyki

.....

Opiekun

.....

Podać tytuł naukowy lub zawodowy oraz imię i nazwisko opiekuna

Praktyka kliniczna na III roku (5 semestr) – 80 godzin

Celem praktyki jest praca studenta w gabinecie kosmetycznym w zależności od wybranej specjalności: Wellness & SPA z zarządzaniem lub holistyczna pielęgnacja ciała.

L.p	Data zabiegu	Imię i pierwsza litera nazwiska klienta	Zastosowane leczenie (rodzaj i czas zabiegów)	Uwagi dotyczące prowadzonego zabiegu

OPINIA O STUDENCIE W CZASIE TRWANIA PRAKTYKI

1. Czy student osiągnął przewidziane Efekty Kształcenia:

- a. EK 1 (Wiedza: Student ma wiedzę z zakresu prawidłowej i profesjonalnej diagnozy skóry)
tak ☐ nie ☐
- b. EK 2 (Umiejętności: Student potrafi postawić prawidłową i profesjonalną diagnozę skóry)
tak ☐ nie ☐
- c. EK 3 (Wiedza: Student wie jak wykonać zabiegi z zakresu podstawowej kosmetyologii oraz odnowy biologicznej w warunkach gabinetowych i ośrodkach SPA)
tak ☐ nie ☐
- d. EK 4 (Umiejętności: Student potrafi wykonać zabiegi z zakresu podstawowej kosmetyologii oraz odnowy biologicznej w warunkach gabinetowych i ośrodkach SPA)
tak ☐ nie ☐
- e. EK 5 (Wiedza: Student ma wiedzę z zakresu zarządzania ośrodkiem SPA i Wellness)
tak ☐ nie ☐
- f. EK 6 (Umiejętności: Student potrafi zarządzać ośrodkiem SPA)
tak ☐ nie ☐
- g. EK 7 (Kompetencje społeczne: Student nabywa umiejętność pracy z klientem, poznaje jego potrzeby i swoje możliwości)
tak ☐ nie ☐

2. Zachowanie studenta

.....
.....

3. Student nie osiągnął wskazanych efektów z następujących powodów (proszę podkreśli właściwe):

- niewłaściwe przygotowanie merytoryczne (proszę określić problem)

.....
.....

- nieodpowiednie umiejętności studenta (proszę określić problem)

.....
.....

- niewłaściwe kompetencje studenta (proszę rozwinąć na czym polega problem)

.....
.....

- z innych powodów – proszę wymienić

.....
.....

4. Ocena końcowa

.....
skala ocen: 2,0 3,0 3,5 4,0 4,5 5,0

.....
Data

.....
Podpis i pieczęć opiekuna praktyk

Zaliczenie praktyki przez Uczelnię

Zaliczono z oceną

.....
data

.....
pieczęć i podpis Kierownika Praktyk