

Pieczęć uczelni

### DZIENNIK PRAKTYK – Semestr V

Imię i nazwisko studenta .....

Nr albumu .....

Kierunek KOSMETOLOGIA Semestr V Studnia stacjonarne/niestacjonarne \*) **I STOPNIA**

---

#### PRZEBIEG PRAKTYKI

(wpisuje opiekun praktyki z ramienia zakładu pracy)

Data rozpoczęcia praktyki	Data zakończenia praktyki
Liczba tygodni pracy	Liczba godzin pracy
	144

Opinia oraz ocena pracy praktykanta na podstawie „karty oceny praktyk” str. 2:

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

pieczęć zakładu pracy

pieczęć i podpis opiekuna praktyki z zakładu pracy

---

#### ZALICZENIE PRAKTYKI

(wpisuje organizator praktyk na uczelni)

Praktykę zawodową zaliczam/nie zaliczam \*) - ocena

.....

Miejscowość, data

pieczęć i podpis organizatora praktyk na uczelni

Powód niezaliczenia praktyk:

.....  
.....

\*) niepotrzebne skreślić

### KARTA OCENY PRAKTYK

Wypełnia opiekun praktyk w „firmie”

REALIZOWANE EFEKTY KSZTAŁCENIA		ZAKRES REALIZACJI EFEKTÓW WYRAŻONY PUNKTACJĄ
Lp.	EFEKT KSZTAŁCENIA Student potrafi/reprezentuje postawę:	Punktacja <b>3-5</b> , gdzie: <b>3</b> poziom dostateczny, <b>5</b> poziom bardzo dobry
1.	przygotować klienta i skórę do zabiegów,	
2.	wykonywać peelingi mechaniczne, chemiczne i ziołowe;	
3.	ocenić stan skóry, przygotować pacjenta i skórę do zabiegu; prawidłowo stosować preparaty kosmetyczne; udzielić porad kosmetycznych;	
4.	tworzyć plan działań odpowiadający potrzebom klienta, samodzielnie planować własną pracę;	
5.	wykonywać zabiegi pielęgnacyjne z zakresu algoterapii i aromaterapii;	
6.	wykonywać masaże ciała;	
7.	wykonywać analizę kolorystyczną jako elementu kreowania wizerunku;	
8.	wykonać makijaż dzienny i wieczorowy;	
9.	reprezentuje postawę otwartości i wrażliwości w kontakcie z klientem;	
10.	reprezentuje postawę odpowiedzialności za swoje decyzje;	
11.	rozumie potrzebę doskonalenia się w aspekcie zawodowym;	
12.	posiada świadomość omylności i potrzeby kontaktu z ekspertami w dziedzinie zawodowej.	

**Uwagi:**

*data i podpis opiekuna praktyk w „Firmie”*

#### OCENA PRAKTYK DOKONYWANA PRZEZ UCZELNIANEGO OPIEKUNA PRAKTYK NA PODSTAWIE PRYZNANEJ LICZBY PUNKTÓW

PUNKTACJA:

36 – 39 punktów – dostateczny

40 – 44 punktów – dostateczny plus

45 – 48 punktów – dobry

49 – 54 punktów – dobry plus

55 – 60 punktów – bardzo dobry

OGÓLNA LICZBA PUNKTÓW PRYZNANYCH PRZEZ OPIEKUNA PRAKTYK W „FIRMIE”	OCENA WYSTAWIONA NA PODSTAWIE PRYZNANYCH PUNKTÓW PRZEZ UCZELNIANEGO OPIEKUNA PRAKTYK

.....  
Nazwa zakładu pracy

**KARTA PRACY**

tydzień od ..... 20.... r. do ..... 20.... r.	
data	Wyszczególnienie wykonywanych zajęć. Inne uwagi, obserwacje i wnioski praktykanta co do wykonywanej pracy

..... Pieczęć i podpis zakładowego opiekuna praktyk

.....  
Nazwa zakładu pracy

---

**KARTA PRACY**

tydzień od ..... 20.... r. do ..... 20.... r.

data	Wyszczególnienie wykonywanych zajęć. Inne uwagi, obserwacje i wnioski praktykanta co do wykonywanej pracy

..... Pieczęć i podpis zakładowego opiekuna praktyk

.....  
Nazwa zakładu pracy

---

**KARTA PRACY**

tydzień od ..... 20..... r. do ..... 20..... r.

data	Wyszczególnienie wykonywanych zajęć. Inne uwagi, obserwacje i wnioski praktykanta co do wykonywanej pracy

..... Pieczęć i podpis zakładowego opiekuna praktyk

.....  
Nazwa zakładu pracy

---

**KARTA PRACY**

tydzień od ..... 20.... r. do ..... 20.... r.

data	Wyszczególnienie wykonywanych zajęć. Inne uwagi, obserwacje i wnioski praktykanta co do wykonywanej pracy



