

KARTA PRAKTYKI ZAWODOWEJ

III/IV/V SEMESTR

KOSMETOLOGIA

STUDIA STACJONARNE I STOPNIA

DANE STUDENTA:

1. Nazwisko i imię studenta
2. Numer albumu.....
3. Adres mailowy w domenie student@awf.krakow.pl.....
4. Telefon kontaktowy:
5. Rok i semestr studiów.....

DANE PLACÓWKI:

1. Nazwa i adres placówki, w której planowana jest praktyka: *.....
.....
NIP placówki
2. Adres mailowy do kontaktu z placówką:
3. Dyrektor w/w placówki.....
4. Planowany termin praktyki:.....
5. Planowane godziny odbywania praktyki:
6. Opiekun praktyki
7. Potwierdzenie zgody opiekuna praktyki (podpis)
8. Zgoda dyrekcji placówki na realizację w/w praktyki:

.....
Data, pieczęć i podpis dyrektora/

** Proszę dołączyć krótką charakterystykę placówki (opisać sprzęt znajdujący się w placówce oraz podać, jakie zabiegi są tam wykonywane*

.....

.....

.....

.....

Założone zadania praktyki:

- zapoznanie z regulaminem pracy, procedurami, przepisami BHP, PPOŻ i SANEPID oraz zasadami panującymi w miejscu odbywania praktyki,
- zapoznanie studenta z prawidłową i profesjonalną diagnozą skóry,
- pogłębienie wiedzy pozyskanej na zajęciach praktycznych z zakresu problematyki pielęgnacji i upiększania twarzy i ciała oraz naukę stosowania prostych metod korekcji, by wydobyć walory estetyczne klienta,
- przygotowanie studenta do samodzielnej pracy w gabinecie kosmetycznym,
- doskonalenie umiejętności praktycznych z zakresu różnych form masażu,
- planowanie zabiegów kosmetycznych oraz odpowiedni dobór kosmetyków w zależności od problemu skóry klienta,
- asystowanie oraz wykonanie zabiegów z zakresu kosmetyki pielęgnacyjnej z uwzględnieniem wskazań i przeciwwskazań do ich wykonywania (między innymi: demakijaż twarzy i oczu, przygotowanie i nakładanie masek kosmetycznych, farbowanie brwi i rzęs, zabiegi manicure i pedicure, zabiegów modelujących ciało z zastosowaniem odpowiedniej aparatury, ect.),
- udzielanie fachowej porady kosmetycznej oraz troska o klienta przed, w trakcie i po zabiegu, dbanie o zachowanie porządku i czystości w miejscu pracy, w tym poznanie metod dezynfekcji i sterylizacji oraz prowadzenie dokumentacji sanitarnej,
- doskonalenie umiejętności pracy w zespole oraz współpracy z osobami różnych profesji,
- doskonalenie praktycznych umiejętności planowania i organizacji pracy.

Zapoznałem/lam się z założonymi zadaniami praktyki.

.....
(data i podpis opiekuna praktyk)