



02-366 Warszawa  
ul. Bitwy Warszawskiej 1920 r. nr 18  
tel. +48 22 646 20 60  
tel./fax +48 22 646 34 18  
rekrutacja@wsiiz.pl  
wsiiz.pl

# KARTA PRAKTYK

PO DRUGIM SEMESTRZE

TECHNOLOGIA KOSMETYKÓW

Imię i nazwisko studenta .....

nr indeksu .....

specjalizacja .....

**Zaświadczenie należy przedłożyć w celu potwierdzenia odbycia przez studenta WSIIZ praktyki w  
wybranej placówce**

..... ROK STUDIÓW

każdego studenta obowiązuje odbycie praktyki zawodowej w wymiarze:  
4 tygodni po pierwszym semestrze (120godz.)

1. Niniejszym zaświadcza się, że Pan/ Pani .....,  
student ..... roku, semestru.... Wyższej Szkoły Inżynierii i Zdrowia w Warszawie – odbył praktykę  
zawodową w .....

.....  
w dniach od.....do.....  
w wymiarze.....tygodni oraz godzin.....

2. Osoba odpowiedzialna za naukę zawodu.....  
.....

Zapoznałem/am się z przepisami BHP .....

.....  
data i podpis studenta

Opinia

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

.....  
data

.....  
pieczęć i podpis osoby upoważnionej

## PROGRAM PRAKTYK

**Uwaga: Istnieje możliwość realizacji poszczególnych modułów w różnych instytucjach i w dowolnych wymiarach godzinowych na poszczególnych praktykach pod warunkiem wywiązania się z łącznego zakresu godzinowego poszczególnych modułów**

Moduł i zakres godzinowy	Czynności	2 praktyka (łącznie 120h)	
		Opiekun praktyk wpisuje ilość zrealizowanych godzin w zakresie poszczególnych modułów na poszczególnych praktykach i zatwierdza podpisem	
		podpis opiekuna praktyki	pieczęć placówki
1. Wprowadzenie (10h)	Specyfika i zasady funkcjonowania instytucji	.....h ..... (data i podpis)	
	Zasady bezpieczeństwa i higieny pracy	.....h ..... (data i podpis)	
	Przygotowanie stanowiska pracy w preparaty, środki i akcesoria niezbędne do wykonania zabiegu	.....h ..... (data i podpis)	
	Przygotowywanie klientów do zabiegu	.....h ..... (data i podpis)	
	Dokumentacja zabiegowa	.....h ..... (data i podpis)	
2. Diagnostyka kosmetyczna (10h)	Przeprowadzanie wywiadu kosmetycznego	.....h ..... (data i podpis)	
	Badanie skóry: palpacyjne, wizualne i aparaturowe	.....h ..... (data i podpis)	
	Stawianie diagnozy kosmetycznej na podstawie przeprowadzonej diagnostyki	.....h ..... (data i podpis)	
	Dobór postępowania kosmetycznego z uwzględnieniem wskazań i przeciwwskazań	.....h ..... (data i podpis)	
	Współpraca z przedstawicielami innych specjalności (lekarz, dietetyk, trener, psycholog)	.....h ..... (data i podpis)	

	Udzielanie porady kosmetycznej	.....h ..... (data i podpis)	
3. Elementy fizjoterapii stosowane w kosmetyce (10h)	Wykonywanie masażu twarzy: <ul style="list-style-type: none"> <li>• manualnego</li> <li>• z wykorzystaniem akcesoriów i urządzeń np. kamieni, pałeczek bambusowych, szklanych kul</li> </ul>	.....h ..... (data i podpis)	
	Wykonywanie masażu ciała: <ul style="list-style-type: none"> <li>• manualnego</li> <li>• z wykorzystaniem akcesoriów oraz urządzeń, np. bańki chińskiej, endermologii</li> </ul>	.....h ..... (data i podpis)	
	Wykonywanie aparaturowych zabiegów kosmetycznych z zakresu: <ul style="list-style-type: none"> <li>• elektrolecznictwa,</li> <li>• światłolecznictwa,</li> <li>• metod łączonych</li> </ul>	.....h ..... (data i podpis)	
4. Pielęgnacja twarzy (10h)	Wykonywanie demakijażu	.....h ..... (data i podpis)	
	Wykonywanie zabiegu złuszczenia naskórka: <ul style="list-style-type: none"> <li>• mechanicznego,</li> <li>• chemicznego,</li> <li>• fizycznego,</li> <li>• skojarzonego</li> </ul>	.....h ..... (data i podpis)	
	Zastosowanie w zależności od potrzeb skóry serum oraz masek kosmetycznych	.....h ..... (data i podpis)	
	Wykonywanie zabiegów pielęgnacyjnych okolic oczu	.....h ..... (data i podpis)	
5. Pielęgnacja ciała (10h)	Wykonywanie złuszczenia naskórka na wybranych partiach ciała	.....h ..... (data i podpis)	
	Wykonywanie pielęgnacyjnych poprawiających kondycję skóry	.....h ..... (data i podpis)	
	Wykonywanie zabiegów korygujących defekty skóry tj. cellulit, blizny, rozstępy, przebarwienia i asymetrie.	.....h ..... (data i podpis)	
	Wykonywanie zabiegów pielęgnacyjnych biustu i dekoltu	.....h ..... (data i podpis)	

6. Pielęgnacja i upiększanie dłoni oraz stóp (10h)	Wykonywanie manicure np. tradycyjnego i biologicznego, hybrydowego	.....h ..... (data i podpis)	
	Wykonywanie pedicure np. kosmetycznego, hybrydowego	.....h ..... (data i podpis)	
	Wykonywanie zabiegów podologicznych	.....h ..... (data i podpis)	
	Wykonywanie zabiegu parafinowego	.....h ..... (data i podpis)	
	Wykonywanie zdobienia paznokci	.....h ..... (data i podpis)	
7. Usuwanie nadmiernego owłosienia (5h)	Usuwanie nadmiernego owłosienia na twarzy (np. wąsik) za pomocą metod: <ul style="list-style-type: none"> <li>mechanicznych (wosku twardego, miękkiego, pasty cukrowej)</li> <li>fizycznych (laser, IPL)</li> </ul>	.....h ..... (data i podpis)	
	Usuwanie nadmiernego owłosienia na całym ciele (np. kończyna górna, kończyna dolna, bikini, pacha) za pomocą metod: <ul style="list-style-type: none"> <li>mechanicznych (wosku twardego, miękkiego, pasty cukrowej)</li> <li>fizycznych (laser, IPL)</li> </ul>	.....h ..... (data i podpis)	
8. Upiększanie oprawy oka (5h)	Wykonywanie farbowania rzęs	.....h ..... (data i podpis)	
	Modelowanie kształtu brwi (farbowanie, regulacja)	.....h ..... (data i podpis)	
	Wykonywanie przedłużania i zagęszczania rzęs	.....h ..... (data i podpis)	
	Przeprowadzenie analizy kolorystycznej	.....h ..... (data i podpis)	

9. Makijaż i charakteryzacja (10h)	Wykonywanie makijażu okolicznościowego np.: dziennego, wieczorowego	.....h ..... (data i podpis)	
	Wykonywanie makijażu fotograficznego lub charakteryzacji sceniczno - teatralnej	.....h ..... (data i podpis)	
	Asysta lub wykonywanie makijażu permanentnego	.....h ..... (data i podpis)	
10. Technologia kosmetyków (40h)	Pełnienie obowiązków asystenta w laboratorium kosmetycznym poprzez wykonywanie podstawowych czynności laboratoryjnych.	.....h ..... (data i podpis)	
	Poznanie specyfiki pracy oraz poszczególnych etapów produkcji kosmetyków.	.....h ..... (data i podpis)	
	Odczytanie zakresu funkcji poszczególnych składników receptury kosmetyku.	.....h ..... (data i podpis)	
	Wykonywanie prostych obliczeń chemicznych stosowanych w kosmetyce.	.....h ..... (data i podpis)	
	Przewidywanie interakcji kosmetyków.	.....h ..... (data i podpis)	
11. Inne czynności, zabiegi wykonywane na praktyce zawodowej (nie więcej niż 10h)		.....h ..... (data i podpis)	
		.....h ..... (data i podpis)	
		.....h ..... (data i podpis)	

<p>Zaliczam poszczególne moduły studenckiej praktyki zawodowej w wymiarze:</p>	<p>.....h</p> <p>..... (data i podpis dziekana)</p>
--	---