



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 Pierwszym Semestrze
Trychologia Kosmetologiczna

Imię i nazwisko studenta

nr indeksu

**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	1 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 kosmetologiczna 10h	Przeprowadzanie wywiadu kosmetologicznego	.....h (data i podpis)	
	Badanie skóry: palpacyjne, wizualne i aparaturowe	.....h (data i podpis)	
	Stawianie diagnozy kosmetologicznej na podstawie przeprowadzonej diagnostyki	.....h (data i podpis)	
	Dobór postępowania kosmetologicznego z uwzględnieniem wskazań i przeciwwskazań	.....h (data i podpis)	

	Współpraca z przedstawicielami innych specjalności (lekarz, dietetyk, trener, psycholog)	.....h (data i podpis)	
	Udzielanie porady kosmologicznej	.....h (data i podpis)	
3.Pielęgnacja twarzy 10h	Wykonywanie demakijażu	.....h (data i podpis)	
	Wykonywanie zabiegu: złuszczenia naskórka: • mechanicznego, • chemicznego, • fizycznego, • skojarzonego	.....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)	
		.....h (data i podpis)	
4.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)	
5.Pielęgnacja i upiększanie dłoni oraz stóp 15h	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)	
6.Usuwanie nadmiernego owłosienia 15h	Usuwanie nadmiernego owłosienia na twarzy (np. wąsik) za pomocą metod: <ul style="list-style-type: none"> • mechanicznych (wosku twardego, miękkiego, pasty cukrowej) • fizycznych (laser, IPL)	.....h (data i podpis)	
	Usuwanie nadmiernego owłosienia na całym ciele (np. kończyna górna, kończyna dolna, bikini, pachy) za pomocą metod: <ul style="list-style-type: none"> • mechanicznych (wosku twardego, miękkiego, pasty cukrowej) • fizycznych (laser, IPL)	.....h (data i podpis)	
7.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)	
8.Makijaż i charakteryzacja 15h	Przeprowadzenie analizy kolorystycznej	.....h (data i podpis)	
	Wykonywanie makijażu okolicznościowego np.: dziennego, wieczorowego	.....h (data i podpis)	
	Wykonywanie makijażu fotograficznego lub charakteryzacji scenicznej - teatralnej	.....h (data i podpis)	

	Asysta lub wykonywanie makijażu permanentnego	.....h (data i podpis)	
9.Pielęgnacja skóry głowy i włosów 20h	Asysta i zapoznanie się ze scenariuszem zabiegu trychologicznego	.....h (data i podpis)	
	Diagnostyka trychologiczna	.....h (data i podpis)	
	Zabiegi pielęgnacyjne z wykorzystaniem urządzeń i narzędzi fryzjerskich	.....h (data i podpis)	
	Zabiegi pielęgnacyjne z wykorzystaniem aparatury fizjoterapeutycznej	.....h (data i podpis)	
	Masaż w trychologii	.....h (data i podpis)	
10.Technologia kosmetyków 10h	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		.....h (data i podpis)	

na praktyce zawodowej 10h		.....h (data i podpis)	
		.....h (data i podpis)	
<i>Zaliczam poszczególne moduły studenckiej praktyki zawodowej w wymiarze:</i>		.....h (data i podpis dziekana)	