

POLSKA AKADEMIA SPORTU




.....
(podpis)

LEGITYMACJA INSTRUKTORSKA

Nr 12975/PAS/2012

Pan/i ANTONI SYDOR.....
(imię i nazwisko)

ur. 24.03.1949 r. w JANOWIE LUB.
uzyskał/a tytuł

**INSTRUKTORA
REKREACJI RUCHOWEJ**

PILATES
.....
(specjalność)

dr hab. prof. Wojciech Ryszkowski
.....
Rektor

WARSZAWA / 24.06.2012r.
.....
(miejsowość, data)

POLSKA AKADEMIA SPORTU




.....
(podpis)

LEGITYMACJA INSTRUKTORSKA

Nr 12975s/PAS/2012

Pan/i Antoni Sydor
.....
(imię i nazwisko)

ur. 24.03.1949r. w Janowie Lub.
uzyskał/a tytuł

**INSTRUKTORA
SPORTU**

pilates
.....
(specjalność)

dr hab. prof. Wojciech Ryszkowski
.....
Rektor

Warszawa, 19.01.2014r.
.....
(miejsowość, data)



WYŻSZA SZKOŁA
KULTURY FIZYCZNEJ I TURYSTYKI
IM. HALINY KONOPACKIEJ
Studia Podyplomowe
ul. Świdka 1, 25-000 Pruszków, Str. Pocz. 111
tel. (+48 22) 709-05-10, 709-03-02
www.wskf.edu.pl, email: kursow@wskf.pl

(pieczęć organizatora)

Pruszków, dn. 29 maja 2011 r.

(miejsce i data)

ZAŚWIADCZENIE nr 7076/PAS/2010 O UKOŃCZENIU
CZEŚCI OGÓLNEJ KURSU INSTRUKTORA REKREACJI RUCHOWEJ

WYŻSZA SZKOŁA KULTURY FIZYCZNEJ
I TURYSTYKI im. HALINY KONOPACKIEJ

niniejszym zaświadcza

(nazwa organizatora kursu)

Antoni Sydor

ze Pan (i)

(imię i nazwisko)

24.03.1949r. w Janowie Lub.

urodzony (a)

(data i miejsce urodzenia)

ul. Białska 43, 23 - 300 Janów Lubelski

zamieszkały (a)

(dokładny adres zamieszkania)

część ogólną kursu instruktora rekreacji ruchowej

ukończył (a)

(nazwa kursu)

9.10.2010 – 29.05.2011 w Lublinie

który odbył się w okresie

(termin części ogólnej i miejscowość)

w wymiarze 100 godzin oraz zdał (a) egzamin końcowy.

Niniejsze zaświadczenie wraz z zaświadczeniem o ukończeniu części specjalistycznej stanowi podstawę do wystąpienia z wnioskiem do Ministra Sportu i Turystyki o wydanie dokumentu stwierdzającego posiadanie kwalifikacji zawodowych w dziedzinie kultury fizycznej.

Podstawa prawna: Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 27 czerwca 2001 r. w sprawie kwalifikacji, stopni i tytułów zawodowych w dziedzinie kultury fizycznej oraz szczegółowych zasad i trybu ich uzyskiwania (Dz. U. Nr 71, poz. 738) oraz z dnia 20 grudnia 2002 (Dz. U. Nr 8 poz. 93).

współorganizator kursu:

P
A
S
POLSKA
AKADEMIA
SPORTU

www.pas.edu.pl

REKTOR
Dr inż. Grzegorz K. Janicki

(podpis i pieczęć)

POLSKA AKADEMIA SPORTU
Placówka Kształcenia Ustawicznego
nr ew. 1030K, NIP: 854-196-51-09
ul. Andriollego 1, 01-494 Warszawa
www.pas.edu.pl tel. 504 85 13 11

(pieczęć organizatora kształcenia)



www.pas.edu.pl

ZAŚWIADCZENIE potwierdzające posiadanie kwalifikacji zawodowych

Pan/i **Antoni Sydor** ur. dnia **24.03.1949** r.
(imię/imiiona i nazwisko)

w **Janowie Lub.** uczęszczał/a na kurs¹⁾ zorganizowany przez

Polską Akademię Sportu

(nazwa organizatora kształcenia)

W dniu **24.06.2012** r. zdał/a egzamin przed komisją powołaną przez organizatora kursu i uzyskał/a potwierdzenie posiadania następujących kwalifikacji zawodowych w obrębie zawodu²⁾ **instruktora rekreacji ruchowej, specjalność pilates**

- 1) planowanie oraz prowadzenie zajęć ruchowych indywidualnych i grupowych,
- 2) demonstrowanie ćwiczeń oraz nauczanie prawidłowej techniki ruchu,
- 3) organizowanie zawodów i turniejów sportowo – rekreacyjnych,
- 4) instruowanie w zakresie bezpiecznego korzystania ze sprzętu,
- 5) kontrolowanie oraz ocenianie umiejętności i sprawności uczestników zajęć.

Zaświadczenie wydano na podstawie § 8 ust. 1 rozporządzenia Ministra Edukacji i Nauki z dnia 3 lutego 2006 r. w sprawie uzyskiwania i uzupełniania przez osoby dorosłe wiedzy ogólnej, umiejętności i kwalifikacji zawodowych w formach pozaszkolnych (Dz. U. Nr 31, poz. 216).

Warszawa, dnia **24.06.2012** r.
(miejsowość)

DYREKTOR
Polskiej Akademii Sportu
Antoni Sydor
mgr Mirosław Ręplak

(pieczęć i podpis osoby upoważnionej
przez organizatora kształcenia)

Nr z rejestru **12975/PAS/2012**

¹⁾ Wpisać nazwę formy kształcenia, zgodnie z § 7 ust. 1 rozporządzenia Ministra Edukacji i Nauki z dnia 3 lutego 2006 r. w sprawie uzyskiwania i uzupełniania przez osoby dorosłe wiedzy ogólnej, umiejętności i kwalifikacji zawodowych w formach pozaszkolnych (Dz. U. Nr 31, poz. 216).

²⁾ Wpisać nazwę zawodu zgodnie z klasyfikacją zawodów szkolnictwa zawodowego lub klasyfikacją zawodów i specjalności dla potrzeb rynku pracy.



www.pas.edu.pl

Certificate

No 12975/PAS/2012

Antoni Sydor born **24.03.1949**

RECEIVED A TITLE OF
PILATES INSTRUCTOR

Polish Sports Academy
Warsaw, Poland
www.pas.edu.pl
kursy@pas.edu.pl

Warsaw, 24.06.2012

PRESIDENT

DYREKTOR
Polskiej Akademii Sportu
[Signature]
mgr Aleksandra Wójcikiewicz

This certificate is proof of possession of professional qualifications as a pilates instructor at the international level 3. The owner of the certificate completed 218 hours of stationary training (lectures, exercises and practice) of the following subjects: skeletal system, muscular system and muscle action, cardio-respiratory system, advanced anatomy and physiology, energy systems, nutrition, biological renewal, theory of sports, principles of training, role of the exercises, communication, teaching and instructor skills, business skills, promoting physical activity for a healthier lifestyle, health & safety in the workplace, screening and risk factor identification, pedagogical and psychological aspects of training, defects in body posture, CPR and first aid, principles of warm up / cool down, theory and methodology of teaching exercises and training, basic and advanced exercises, rules of discipline, refereeing, instructor practice. The course ended with an instructor exam. The certificate is valid only with a photo ID card with the same number as the number of the certificate.

SSA

SYSTEM SZKOLEŃ APLAUZ

CERTYFIKAT

UKOŃCZENIA SZKOLENIA

PILATES REKWIZYTY

DLA

ANTONIEGO SYDORA



Joanna
Baranowska



Warszawa
ul. Op. 143 R.

KiF



TB POLSKA
terapiasportfitness

02554



Katolicki Uniwersytet Lubelski Jana Pawła II

Uniwersytet Katolicki prowadzący studia podyplomowe

Wydział Nauk Społecznych

Instytut Podstawowej Jednostki Organizacyjnej (IJO)

**ŚWIADECTWO
UKOŃCZENIA STUDIÓW PODYPLOMOWYCH**

Pan(i) **Antoni Grzegorz Sydor**

urodzony y w dniu **24. 03. 1949** r. w **Janowie Lubelskim**

ukończył w roku **2010** **trzy** - semestralne studia podyplomowe w zakresie
(liczba semestrów)

Studia podyplomowe przygotowujące do wykonywania zawodu nauczyciela

przedmiotów zawodowych z wynikiem **bardzo dobry**



KIEROWNIK
podstawowej jednostki organizacyjnej

PROF. DR hab. S. SZCZEPAN
Wydział Nauk Społecznych

[Signature]
Kierownik Instytutu, prof. KUL

REKTOR lub KIEROWNIK
jednostki organizacyjnej prowadzącej studia

PROF. DR hab. S. SZCZEPAN
Kierownik Instytutu Nauk Społecznych

[Signature]
Kierownik Instytutu, prof. KUL

Lublin dnia **12. 10. 2010** r.

(Miejscowość)

Lp	Nazwa przedmiotu	Liczba godzin zajęć teoretycznych	Liczba godzin zajęć praktycznych
1.	Pedagogika ogólna	10	10
2.	Dydaktyka ogólna	10	10
3.	Emisja głosu		30
4.	Metodyka przedmiotów zawodowych	30	30
5.	Pedagogika społeczna	5	
6.	Psychologia ogólna	10	6
7.	Psychologia kliniczna	10	
8.	Psychologia rozwojowo-społeczna	5	6
9.	Technologie informacyjno-komunikacyjne		40
10.	Specjalne potrzeby edukacyjne		8
11.	Psychologia (e-learning)	20	10
12.	Pedagogika (e-learning)	20	10
13.	Metodyka nauczania przedmiotów zawodowych (e-learning)	30	30
14.	Najnowsze technologie i osiągnięcia w obszarze związanym z grupą przedmiotów zawodowych (e-learning)		20
15.	Praktyka pedagogiczna		150
	Razem:	150	360