



Zaświadczenie

Zaświadczam, iż Pan/i
..... po odbyłym szkoleniu pn.
.....
.....”, zrealizowanym w ramach projektu „Zintegrowany program kształcenia z wykorzystaniem innowacyjnych metod w zespole stomatologicznym”, prowadził/a zajęcia dydaktyczne z wykorzystaniem kompetencji dydaktycznych nabytych w trakcie szkolenia, w ramach przedmiotu/ów¹ na roku studiów kierunku Lekarsko – Dentystycznego / Techniki Dentystyczne² w roku akademickim przez okres co najmniej 1 semestru.

.....

data, czytelny podpis Kierownika jednostki³

¹ Wymienione przedmioty powinny być spójne z wszystkimi przedmiotami wymienionymi w Oświadczeniu na etapie rekrutacji do szkolenia.

² Niepotrzebne skreślić

³ W przypadku gdy zaświadczenie dotyczy Kierownika jednostki, wymagana jest dodatkowa akceptacja Dziekana.