



Załącznik nr 1 do Formularza rekrutacyjnego

## Oświadczenie

Deklaruję, iż Pan/Pani ..... po odbytych szkoleniu pn. „Szkola tutorow akademickich” w ramach projektu „Program Zintegrowanego Rozwoju Jakości Kształcenia na Uniwersytecie Medycznym w Białymstoku” będzie sprawował(a) kierownictwo/opiekę w realizacji prac licencjackich/magisterskich w zakresie przedmiotu/ów:

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

z wykorzystaniem metody i narzędzi tutoringu akademickiego na kierunku/ach ..... w roku akademickim ..... przez co najmniej 1 semestr.

Ponadto,

- 1) do sylabusów w/w przedmiotów, w cyklach już rozpoczętych oraz w cyklach \_\_\_\_/\_\_\_\_ i od następnych, w metodach dydaktycznych wpisane zostaną zastosowania nowej metody.

\_\_\_\_\_  
data, czytelny podpis kierownika jednostki \*

\* W przypadku Kandydata będącego Kierownikiem jednostki, wymagana jest dodatkowa akceptacja Dziekana