



Załącznik nr 1 do Formularza rekrutacyjnego

Oświadczenie

Deklaruję, iż Pan/Pani po odbytym szkoleniu pn. „Szkola tutorów 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 trwających oraz z początkiem kolejnych cykli, w metodach dydaktycznych wpisane zostaną zastosowania nowej metody.

data, czytelny podpis kierownika jednostki *

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