Załącznik nr 1 do Formularza rekrutacyjnego

Oświadczenie

Deklaruję, iż Pan/Pani [ ] po odbytym szkoleniu pn. „Szkoła 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 cyklów, w metodach dydaktycznych wpisane zostaną zastosowania nowej metody.

_____
data, czytelny podpis kierownika jednostki *

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