



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 tutoringów akademickiego¹ na kierunku/achw roku akademickim 2021/2022 przez co najmniej 1 semestr.

data, czytelny podpis kierownika jednostki ²

¹ Zgodnie z §5 pkt III weryfikacja zobowiązań dydaktycznych odbędzie się poprzez:

- 1) złożenie zaświadczenia podpisanego przez kierownika jednostki po zrealizowanych zajęciach dydaktycznych w wymiarze co najmniej jednego semestru, potwierdzającego wykorzystanie kompetencji nabytych w trakcie szkolenia podczas zajęć ze studentami po zakończonym roku akademickim, zgodnie ze wzorem zamieszczonym na Stronie Projektu, lub
- 2) dostosowanie programów kształcenia (poprzez zmiany w sylabusach przedmiotów), tak aby uwzględniały wykorzystanie kompetencji nabytych przez Uczestnika podczas szkolenia/szkoleń.

² W przypadku Kandydata będącego Kierownikiem jednostki, wymagana jest dodatkowa akceptacja Dziekana