

Załącznik Nr 1 do [Regulaminu praktyk metodycznych](#)

..... Data:

(pieczęć zakładu pracy)

Tą część
wypełnia
opiekun
praktyk

POTWIERDZENIE

odbycia praktyki metodycznej

Stwierdzam, że Pan/Pani kursant/ka*

Śląskiej Akademii Nauki i Rozwoju w Cieszynie odbył/a* praktykę metodyczną w okresie oddo (minimum 10 godzin).

W trakcie praktyki uczestnik/czka poznał/a istotę pracy pedagogicznej oraz zdobył/a odpowiednie doświadczenie w zakresie: organizacji praktycznej nauki zawodu, obiegu dokumentów dot. przebiegu nauczania praktycznej nauki zawodu, organizacji zajęć praktycznej nauki zawodu prowadzonych przez innych instruktorów lub nauczycieli praktycznej nauki zawodu.

.....
.....
(podpis kierownika Zakładu Pracy lub osoby upoważnionej)

*niepotrzebne skreślić

Oświadczam, że dnia¹..... odbyłem/am szkolenie z metod i technik kształcenia na odległość.

.....
Podpis uczestnika

Egzamin odbył się w terminie.....¹. Egzamin z wynikiem¹.....

.....
Podpis egzaminatora

.....
Podpis uczestnika

¹ Proszę uzupełnić szare pole, czytelnie