**Załącznik nr 3 do Zasad realizacji Projektu**

**Lista obecności**

**dotyczy wsparcia tutorskiego udzielanego w projekcie pozakonkursowym
pt. „Mistrzowie dydaktyki 2”**

**w semestrze ………………………… (*podać*)**

**roku akademickiego ………………………… (*podać*)**

Data i temat zajęć/ konsultacji/tutorialu: …………………………………………………………….

Wymiar godzinowy zajęć/konsultacji/tutorialu: ……………….. (*liczba godzin dydaktycznych*)

Uczestnicy:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko Studenta UPWr** | **Podpis Studenta UPWr** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |

 Podpis Nauczyciela akademickiego UPWr: …………………………………………………………………..