Załącznik nr 2

**Zgłoszenie studenta do udziału w zajęciach z wykorzystaniem metody tutoringu
w projekcie „Mistrzowie Dydaktyki”**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko studenta:** |  |
| **Numer albumu:** |  |
| **Wydział/kierunek studiów:** |  |
| **Średnia ocen studenta:** |  |
| **Imię i nazwisko tutora:** |  |
| **Opis i uzasadnienie potrzeby indywidualnego wsparcia nauczyciela**  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | ………………………………………………………………………………… |
|  | Data i podpis Studenta |