**LISTA OBECNOŚCI**

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

**w ramach przedmiotu ………………………. (*nazwa*)**

**w semestrze ………………………… (*podać*)**

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

Data i temat zajęć/ spotkania: …………………………………………………………….

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

Uczestnicy:

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