.............................................

(miejscowość, data)

|  |  |
| --- | --- |
| Dane pracownika:.............................................(Imię i Nazwisko)............................................(Stanowisko)……………………………..(Jednostka Uniwersytetu Opolskiego) | Dane przełożonego: ............................................. (Imię i Nazwisko).............................................(Stanowisko) |

**OŚWIADCZENIE O WYKORZYSTANIU ZDOBYTYCH KOMPETENCJI W TRAKCIE ZAJĘĆ ZE STUDENTAMI**

W związku z moim uczestnictwem w szkoleniu pt.

...............................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................

*(tytuł szkolenia)*

realizowanym ramach projektu pt. *Zintegrowany Program Rozwoju Uniwersytetu Opolskiego*, które odbyło się w dniach ......................................................... *(termin szkolenia)*

oświadczam, że wykorzystałem/am zdobyte kompetencje w ramach prowadzonych zajęć ze studentami w wymiarze przynajmniej 1 semestru (rozpoczętego po zakończeniu otrzymywania wsparcia w projekcie).

Tytuł zajęć, w ramach których zostały wykorzystane kompetencje:

...............................................................................................................................................................

Okres trwania zajęć:

................................................................................................................................................................

W jaki sposób wiedza pozyskana w ramach szkolenia została wykorzystana w ramach zajęć?

................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................

.............................................

(podpis Pracownika)

Potwierdzam wykorzystanie przez Pracownika wiedzy pozyskanej na szkoleniu w ramach zajęć ze studentami.

.............................................

(podpis Przełożonego)