

„Standaryzacja modelu zatrudnienia wspomaganego w Polsce”

Załącznik nr I.10.2 do Wytycznych dotyczących zastosowania oceny kompetencji (...)

Karta weryfikacji efektów uczenia się

Imię i nazwisko Klienta

Numer PESEL Klienta

Nazwa zakładu pracy, w której odbywały się warsztaty praktyczne

.....

Termin realizacji warsztatów praktycznych i łączna liczba godzin

Tabela 1 Weryfikacja efektów uczenia się

Efekt uczenia się	Kryteria weryfikacji	Sposób weryfikacji (obserwacja/ rozmowa)	Potwierdzone/ niepotwierdzone

.....
(data i podpis klienta)

.....
(data i podpis osoby sporządzającej profil)