

KARTA MONITOROWANIA REALIZACJI PROGRAMU NAUCZANIA W OKRESIE CZASOWEGO OGRANICZENIA ZAJĘĆ W 2020r.

od do 2020 roku

NAZWISKO I IMIE NAUCZYCIELA

LP	DATA	KLASA	Temat	FORMA KONTAKTU ²⁾	liczba uczniów	ilość godzin
łączna liczba godzin zrealizowanych z uczniami/na rzecz uczniów						

¹⁾RODZAJ ZADANIA np.: zadanie domowe, notatka, test, prezentacja, sprawdzian, opracowanie, wykład on-line, webinarium, film, inne(jaka?)

²⁾FORMA KONTAKTU: Messenger, Skype, WhatsApp, telefon, Librus-zadanie domowe, epodreczniki, clickmeeting, email, kahoot, insta.ling, inne (jaka?)

WODZKA SZKOŁA TECHNICZNA
w Nowej Rudzie
DYREKTOR

mgr Brygida Gąsior