**KARTA MONITORINGU DZIAŁAŃ NAUCZYCIELA W ZAKRESIE KSZTAŁCENIA WYKORZYSTUJĄCEGO TZW. ZDALNE NAUCZANIE**

**od dnia ………………. do …………………. 2020r.**

Imię i nazwisko nauczyciela:…………………………………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Działanie | Termin realizacji |
|  |  |  |

**KARTA MONITORINGU DZIAŁAŃ NAUCZYCIELA W ZAKRESIE KSZTAŁCENIA WYKORZYSTUJĄCEGO TZW. ZDALNE NAUCZANIE**

**od dnia ………………. do …………………. 2020r.**

Imię i nazwisko nauczyciela:…………………………………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Działanie | Termin realizacji |
|  |  |  |