|  |  |
| --- | --- |
| **Szkoła****(nazwa, adres)** |  |
| **Mentor cyfrowy** **(imię i nazwisko)** |  |
| **Mentee****(imię i nazwisko)** |  |

**REALIZACJA ZAJĘĆ/wdrożenie metody mentoringu cyfrowego**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Data**  | **Numer kolejny**  | **Czas trwania** **od godziny****do godziny** | **Przebieg poszczególnych kroków****/tematyka zajęć z uczniami/****tematyka spotkań mentora i mentee** | **Podpisy** **Mentora** **Cyfrowego** **i Mentee** |
|  | **1** |  |  |  |
|  | **2** |  |  |  |
|  | **3** |  |  |  |
|  | **4** |  |  |  |
|  | **5** |  |  |  |
|  | **6** |  |  |  |
|  | **7** |  |  |  |