|  |  |
| --- | --- |
| **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** |  |  |  |