**EWIDENCJA PRACY ASYSTENTA**

**Imię i nazwisko studenta:** …………………………………………………………

Semestr/**kierunek/tryb studiów:** ……………………………….…………………………

**Nr albumu studenta:** ………………….........................................

**Imię i nazwisko asystenta/ nr telefonu:** ……………………………….………………

**Okres pracy, data:** ……………………………….…………………………

**Zakres pomocy:**

1. Pomoc w transporcie zewnętrznym (asysta z akademika lub miejsca zamieszkania do uczelni)
2. Pomoc w transporcie wewnętrznym (asysta pomiędzy poszczególnymi budynkami uczelni /sale wykładowe, sale ćwiczeniowe,biblioteka Dziekanat, Rektorat/)
3. Pomoc w sporządzaniu notatek (m.in. osoby niewidzące i słabowidzące)
4. Pomoc w dostarczaniu książek/korzystaniu np. z biblioteki
5. Inna pomoc ………....................................................................................................................................................................................................

**Miesiąc, w jakim wykonywane jest wsparcie: ……………….**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Data** | **Zakres pomocy** | **Miejsce pracy** | **Godzina spotkania ze studentem** | **Godzina zakończenia pracy ze studentem** | **Czas** **pracy (w godzinach)** | **Czytelny****podpis pracownika Biblioteki Ateneum\*** | **Podpis studenta** | **Podpis asystenta** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **RAZEM GODZINY PRACY ASYSTENTA** | PODPIS STUDENTA | PODPIS ASYSTENTA |
|  |  |  |

……………………………………………………………..

Data przyjęcia i podpis przyjmującego

\* *dotyczy asysty podczas zajęć oraz korzystania z zasobów Biblioteki Ateneum - Szkoły Wyższej*

**UWAGA! Zakres pracy asystenta obejmuje wyłącznie wsparcie w zakresie dydaktyki i zajęć sportowych,praktyk studenta niepełnosprawnego. Inne rodzaje zajęć nie będą brane pod uwagę przy obliczaniu łącznej liczny godzin pracy asystenta.**