**Kwestionariusz oceny Studenckiego Asystenta Nauczyciela Akademickiego (SANA)**

Opinia Opiekuna Dydaktyczno-Naukowego:

……………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………

………………………………………………

(data i podpis Opiekuna Dydaktyczno-Naukowego)

**Zatwierdzam asystenturę**

……………………………………………… (data, pieczęć i podpis Dziekana Wydziału)