



Záznam o praxi (mentoring při školení)

formulář ČSPS pro udělování kreditů

mentor (osoba uplatňující nárok na evidenci kreditů za mentoring)

jméno a příjmení: rok narození:

registrace v ČSPS:(ano / ne)

datum: podpis mentora:

mentoring v rámci praxe školení trenéra třídy

rozsah mentoringu v hodinách:, tj. kreditů

mentorovaný:

jméno a příjmení: datum narození:

téma mentoringu:

termín mentoringu:

místo mentoringu:

datum: podpis mentora:

hodnocení mentoringu mentorovaným a mentorem na následující straně...



ČESKÝ SVAZ
PLAVECKÝCH SPORTŮ



mentorovaný: hodnocení a východiska mentoringu



mentor: hodnocení mentoringu a doporučení k uznání praxe mentorovaného

