**Załącznik nr 4 do umowy**

*WZÓR*

# COMIESIĘCZNA OPISOWA OCENA POSTĘPÓW SŁUCHACZA

Stopień, imię i nazwisko słuchacza *………………………………………….……………………….*

Nazwa kursu ………...*.......................................................................................................*

Miesiąc: …………………………………………………………………………………..………………………

Imię i nazwisko lektora (koordynatora grupy) .....................................................................

**1. Frekwencja (…./%), zaangażowanie na zajęciach:**

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

**2. Wyniki testów sprawdzających, praca domowa:**

*Testy tygodniowe:……………………………………………………………………….*

*Oceny cząstkowe z zajęć:……………………………………………*......................

**3. Wyniki testów weryfikacyjnych:**

np. TEST 1

SŁUCHANIE ………/20p

MÓWIENIE ………/20p

CZYTANIE ………/20p

PISANIE ........../20p

**4. Uwagi i zalecenia lektora dotyczące osiągnięć słuchacza:**

|  |
| --- |
| **Sprawność SŁUCHANIA:****Uwagi:** ......................……………..………………………………….……………………………….…………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………….**Zalecenia:** ……………………………………………..……………………………………………….……………………………………………………………………………………………….…………..…………………………………………………………………………………………………………… |
| **Sprawność MÓWIENIA:****Uwagi:** …………………………………………………………………………………………………. …………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………………………………………… **Zalecenia:** …….………...………………….………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **Sprawność CZYTANIA:****Uwagi:** ………………………………………………………………………………………………… …………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………………………………………**Zalecenia:** …….………...………………….………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **Sprawność PISANIA:****Uwagi:** …………………………………………………………………………………………………. …………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**Zalecenia:** …….………...………………….………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**5. Gramatyka**(np. poziom opanowania – dobry)……………………………………………………………………**6. Słownictwo**(np. na poziomie dostatecznym)…………………………………………………………………….. |

**7. Stwierdzone braki:**

(np. znaczne ograniczenia w znajomości podstawowego słownictwa)

........................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**8. Wskazania do dalszego szkolenia**

(np. dalsza praca z naciskiem na mówienie i słuchanie)

Data: ...................................... Podpis lektora: ..................................

***Zapoznałam/em się:***

Data: ...................................... Podpis słuchacza: .............................