

Arkusz Obserwacji

Data: ____ / ____ / ____ **Godzina:** ____ : ____ **Miejsce:** _____

Instytucja/organizacja:

Instruktor: _____

Uczestnicy:

Informacje o ćwiczeniu

Nazwa:

Docelowe kompetencje:

Obserwacje:

[illegible]

Poziom kompetencji.

- **Poziom 1: Świadomość.** Uczestnik jest zaznajomiony z daną kompetencją, ale nie wykazał jej zastosowania podczas obserwowanej aktywności ani wcześniejszych zadań.
- **Poziom 2: Podstawowe zastosowanie.** Uczestnik potrafi zastosować kompetencję w określonych sytuacjach lub po otrzymaniu wskazówek, jednak potrzebuje wsparcia lub nadzoru.
- **Poziom 3: Regularne zastosowanie.** Uczestnik regularnie stosuje kompetencję podczas obserwowanej aktywności lub odpowiednich zadań, wykazując rosnącą samodzielność i pewność siebie.
- **Poziom 4: Mistrzostwo.** Uczestnik konsekwentnie i skutecznie wykorzystuje kompetencję we wszystkich odpowiednich zadaniach lub sytuacjach, wykazując pełną biegłość i niezależność.