

10.H AUTOEWALAUACJA Imię _____ nazwisko _____

	Mocne strony	Potrzeby edukacyjne	Działania
Nauczanie			
Superwizja			
Etyka			
Proces egzaminowania			
Zaangażowanie w organizacje AT			

Miejsce i data TEW: _____

Podpis uczestnika: _____