Miejscowość …………………………………., dnia ………………………. r.

**Program Ambasadorski Edukacji Kosmicznej**

**Europejskie Biuro Edukacji Kosmicznej ESERO-Polska**

**Doświadczenie w opiece nad projektami uczniowskimi**, bądź prowadzeniu zajęć przewidujących aktywny udział uczniów/uczennic: **20% (0 – 20 pkt)** *brak limitu objętościowego*

1. lista i rodzaje projektów prowadzonych m.in. w ramach klubów, zawodów, olimpiad przedmiotowych, dla osób chętnych
2. projekty/zajęcia koordynowane lub współtworzone angażujące całe klasy
3. jakie metody aktywizujące zostały wykorzystanie w projektach/zajęciach
4. dowolne pomysły umożliwiające ocenę doświadczenia w przygotowaniu i prowadzeniu projektów/zajęć opierających się na aktywnym udziale i zaangażowaniu uczniów/uczennic