Załącznik nr 1

Imię i nazwisko prowadzącego zajęcia:

Wydział:

Katedra/Zakład:

Kontakt (e-mail / telefon):

Wniosek o realizację zajęć

z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość

w semestrze zimowym roku akademickiego 2022/2023:

1. Kierunek studiów:

2. Nazwa zajęć:

3. Kod w USOS:

4. Forma zajęć:

5. Liczba godzin zajęć w programie studiów:

6. Liczba godzin zajęć z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość:

w formie synchronicznej:

w formie asynchronicznej:

7. Liczba punktów ECTS przypisana do zajęć w programie studiów:

8. Liczba punktów ECTS przypisana do zajęć z wykorzystaniem metod i technik

kształcenia na odległość:

9. Poziom studiów:

10.Rok studiów:

11.Forma studiów:

12.Metody weryfikacji efektów uczenia się:

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

 data i podpis prowadzącego zajęcia

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

decyzja dziekana

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

 data i podpis dziekana