Załącznik nr 6

Formularz zgłoszeniowy webinarium/kursu e-learningowego*
realizowanego po raz kolejny

Tytuł, stopień naukowy, imię i nazwisko nauczyciela zgłaszającego, odpowiadającego za kurs

……..

Wydział …….

przedmiot ……

kierunek ……..
specjalność …….
forma studiów: stacjonarne/niestacjonarne*

rok studiów (oznaczenie roku/grupy): ……
rok akademicki ……
semestr zimowy/letni*

rodzaj zajęć: wykład/ćwiczenia/laboratorium/seminarium/warsztaty/inne*
liczba godzin przedmiotu w programie kształcenia na kierunku …….
liczba punktów ECTS określona dla przedmiotu w programie studiów na kierunku……
wymiar e-learningu godzinowy ……, procentowy w stosunku do całości przedmiotu……

…….…….
podpis osoby zgłaszającej zajęcia

Akceptacja/odmowa* prowadzenia zajęć:

…..……..……
podpis pełnomocnika dziekana ds. kierunku

Akceptacja/odmowa* prowadzenia zajęć:

…..……..……
przedstawiciela właściwego Zespołu ds. Jakości Kształcenia

Akceptacja/odmowa* prowadzenia zajęć:

…..……..……
dyrektora Centrum Kształcenia na Odległość

* niepotrzebne skreślić