

Załącznik nr 2

Formularz zgłoszeniowy webinarium

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

Wydział

Instytut

przedmiot

kierunek

specjalność

forma studiów

rok studiów (oznaczenie roku/grupy):

rok akademicki

semestr

rodzaj zajęć:

liczba godzin przedmiotu w programie kształcenia na kierunku

liczba punktów ECTS określona dla przedmiotu w programie kształcenia na kierunku

wymiar e-learningu godzinowy , procentowy w stosunku do całości przedmiotu

Zajęcia w formie webinarium prowadzone będą:

Charakterystyka zajęć z podaniem tematu i potwierdzeniem realizowania efektów kształcenia określonych w karcie przedmiotu

.....
podpis osoby zgłaszającej zajęcia

Data i numer uchwały Rady Wydziału lub rady jednostki międzywydziałowej w sprawie wprowadzenia kursu e-learningowego w ramach zajęć z ww. przedmiotu

.....

.....
*podpis kierownika podstawowej jednostki organizacyjnej/
dyrektora jednostki międzywydziałowej*

Recenzja i podpis przedstawiciela jednostki w Radzie ds. Kształcenia na Odległość

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

.....
*podpis recenzenta 1 - członka Rady ds. Kształcenia na Odległość,
reprezentującego jednostkę prowadzącą zajęcia
lub osoby wskazanej przez Przewodniczącego Rady*

Recenzja i podpis przedstawiciela centrum kształcenia na odległość w Radzie ds. Kształcenia na Odległość

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

.....
*podpis recenzenta 2 - członka Rady ds. Kształcenia na
Odległość, reprezentującego centrum kształcenia na odległość*

Akceptacja wprowadzenia webinarium :

.....
podpis Przewodniczącego Rady ds. Kształcenia na Odległość

Data wprowadzenia webinarium:

.....
podpis dziekana lub dyrektora jednostki międzywydziałowej