Zgłoszenie zajęć z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość

Wydział			
Kierunek studiów			
Przedmiot		Punkty ECTS	
Forma zajęć			
Rozpoczęcie zajęć		Całkowity wymiar godzin/godziny online	
Imię i nazwisko prowadzącego*		Imię i nazwisko opiekuna przedmiotu	
Opis działań studentów online - cele zajęć - rodzaje aktywności studentów - sposoby komunikacji - ocena i weryfikacja rezultatów - narzędzia			
Opis działań prowadzącego online			

*Oświadczam, że posiadam Certyfikat CeL uprawniający do prowadzenia zajęć z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość ☑

.....	.....	.....
Data	Podpis opiekuna przedmiotu	Podpis prowadzącego

Opinia wydziałowego zespołu ds. jakości kształcenia

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

.....	.....
Data	Podpis przewodniczącego/ej wydziałowego zespołu ds. jakości kształcenia

Pola wypełniane po wydrukowaniu

☐ Zgoda ☐ Brak zgody

AGH

.....
Podpis Dziekana