Załącznik Nr 1

Do Zarządzenia Dziekana Nr 13/2023

**WNIOSEK**

**o wyrażenie zgody na prowadzenie zajęć w formie**

**zdalnej/kursu e-learningowego/kursu komplementarnego\***

Imię, nazwisko, stopień/tytuł naukowy osoby wnioskującej:………………………………………………………………..

Nazwa przedmiotu:………………………………………………………………………………………………………………………………

Kod USOS przedmiotu:………………………………………………………………………………………………………………………….

Liczba godzin zajęć dla przedmiotu:………………………………………………………………………………………………………

Przewidywana liczba godzin zajęć online:………………………………………………………….....................................

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na uruchomienie na platformie e-EDU   
kursu e- learningowego/komplementarnego/ zajęć zdalnych\* z powyższego przedmiotu.

Przewidywany termin rozpoczęcia zajęć: ………………………………………………………………………………………………

Uzasadnienie:……………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Opinia Dyrektora Instytutu/Dyrektora CSNE………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Data i podpis wnioskodawcy Data i podpis Dyrektora

……………………………………………………… ……………………………………………………………

Decyzja Dziekana………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Data i podpis Dziekana

…………………………………………………………

\*niepotrzebne skreślić