

Załącznik nr 3.

**Wniosek o prowadzenie zajęć zdalnych
w Podhalańskiej Państwowej Uczelni Zawodowej
w Nowym Targu¹**

1. Imię i nazwisko prowadzącego zajęcia:
2. Tytuł/stopień naukowy/tytuł zawodowy:.....
3. Przedmiot:
4. Kierunek/poziom/forma studiów:
.....
5. Instytut/jednostka wspólna:
6. Liczba godzin dydaktycznych i forma prowadzenia zajęć²:
wykład godz. / ćwiczenia godz. / seminarium godz.
7. Liczba punktów ECTS:
8. Platforma, za pomocą której będą realizowane zajęcia zdalne: Zoom, Moodle, Google Classroom, inna (jaka)²
9. Weryfikacja dokonana przez koordynatora kierunku:

Kryteria oceny	Ocena kryterium (spełnione/niespełnione ²)	Jeżeli kryterium jest niespełnione – podać szczegółowe uzasadnienie
Metody i techniki kształcenia na odległość umożliwiają osiągnięcie zakładanych efektów uczenia się zawartych w sylabusie przedmiotu		
Opracowane materiały dydaktyczne do zajęć prowadzonych z wykorzystaniem technologii informatycznych są zgodne z treściami kształcenia zawartymi w sylabusie przedmiotu		
Zastosowane metody weryfikacji efektów uczenia się uzyskanych w trakcie realizacji zajęć zdalnych		

¹ wniosek dotyczy danego przedmiotu lub danej formy zajęć

² właściwie wypełnić/zaznaczyć

umożliwiają sprawdzenie ich osiągnięcia przez studentów		
---	--	--

Opinia koordynatora kierunku: pozytywna / negatywna²

.....
data i podpis koordynatora kierunku

10. Decyzja dyrektora instytutu/jednostki wspólnej: zgoda / brak zgody² na prowadzenie zajęć zdalnych

.....
data i podpis dyrektora instytutu/jednostki wspólnej

¹ wniosek dotyczy danego przedmiotu lub danej formy zajęć

² właściwie wypełnić/zaznaczyć