Załącznik nr 2 do Zarządzenia nr 224/2021 Rektora Uniwersytetu Rzeszowskiego z dnia 25 listopada 2021 roku w sprawie zasad prowadzenia w Uniwersytecie Rzeszowskim zajęć dydaktycznych z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość

**WNIOSEK O WYRAŻENIE ZGODY NA PROWADZENIE ZAJĘĆ NA KIERUNKU STUDIÓW/ W SZKOLE DOKTORSKIEJ PRZY WYKORZYSTANIU METOD I TECHNIK KSZTAŁCENIA NA ODLEGŁÓŚĆ:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Rok akademicki** |  |
| Nazwa przedmiotu: |  |
| Kierunek studiów  |  |
| Poziom i profil |  |
| Forma studiów (stacjonarne/niestacjonarne) |  |
| Rok studiów |  |
| Całkowita liczba godzin z tego przedmiotu oraz pkt. ECTS | ............. godz./ ........... pkt. ECTS |
| Forma zajęć (z programu studiów) prowadzonych na odległość |  |
| Liczba godzin /pkt. ECTS prowadzonych na odległość  | ............. godz./............ pkt. ECTS |
| Imię i nazwisko nauczyciela prowadzącego zajęcia na odległość |  |
| Nazwa kursu z bazy UCKO[[1]](#footnote-1)\* |  |

Oświadczam, że program zajęć na odległość odpowiada wszystkim wymaganiom Zarządzenia nr 224/2021 Rektora Uniwersytetu Rzeszowskiego z dnia 25 listopada 2021 roku w sprawie zasad prowadzenia w Uniwersytecie Rzeszowskim zajęć dydaktycznych z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość.

**Data i podpis wnioskodawcy Podpis koordynatora przedmiotu**

**---------------------------------- DECYZJA KIEROWNIKA JEDNOSTKI-------------------------------**

Wyrażam zgodę /nie wyrażam zgody[[2]](#footnote-2)\* na prowadzenie zajęć przy wykorzystaniu metod i technik kształcenia na odległość

**Uzasadnienie**

**Data i podpis kierownika jednostki**

1. \* w przypadku zajęć prowadzonych metodą synchroniczną należy wpisać „webinarium” [↑](#footnote-ref-1)
2. \* Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-2)