

Uczelniany Zespół ds. Nowych Metod Kształcenia UŁ

Formularz zamówienia nowego kursu na platformie e-Campus

Pomoc w zakresie obsługi kursów można uzyskać w Centrum Informatyki UŁ pod numerami telefonów: 42 635-59-88, 42 635-59-89

Tytuł kursu:

Nazwa przedmiotu w USOS-ie: :

Zamawiający (imię i nazwisko)			
Jednostka zamawiającego			
Jednostka, dla której ma być prowadzony kurs	<i>(Wydział, Katedra/Instytut)</i>		
Forma zajęć dydaktycznych	wykład lektorat inne	seminarium laboratorium	ćwiczenia translatorium
Tryb prowadzenia zajęć	Prowadzone z użyciem metod i technik kształcenia na odległość, w tym przypadku potrzebne jest uzupełnienie pól oznaczonych (*) Wspomaganie zajęć, w tym przypadku pomijamy pola oznaczone (*)		
Liczba godzin *	Liczba godzin prowadzonych w trybie zdalnym		
	Liczba godzin prowadzonych w trybie standardowym		
	Łączna liczba godzin		
Formy aktywności studenta: * · cele aktywności · działania studentów · komunikacja · sposób realizacji zajęć (metody, narzędzia)			
Planowane działania prowadzącego *			
akceptacja (przelicznik.....)		brak akceptacji *	
Uzasadnienie braku akceptacji:		* Data i podpis Dziekana	

Przedmiot jest zarejestrowany w USOS-ie

Kod przedmiotu z USOS-a:

Cykl dydaktyczny:

Studia: **stacjonarne** **niestacjonarne**

(W przypadku, gdy lista słuchaczy jest niedostępna w USOS-ie wówczas, listę słuchaczy dostarcza zamawiający kurs. Lista musi zawierać: imię, nazwisko, PESEL.)

Przedmiot nie jest zarejestrowany w USOS-ie

W tym przypadku potrzebne jest uzupełnienie odpowiednich pól oznaczonych (**) oraz wymagane są uzgodnienia z Pełnomocnikiem Rektora UŁ ds. nowych metod kształcenia dotyczące odpłatności. Listę słuchaczy dostarcza zamawiający kurs. Lista musi zawierać: imię, nazwisko, PESEL.

Przedmiot jest realizowany w ramach projektu finansowanego ze środków pozauczelnianych **	Nazwa projektu:
--	------------------------

Przedmiot jest realizowany w ramach studiów podyplomowych, kursów dokształcających lub szkoleń **	Nazwa studiów:
--	-----------------------

<p style="text-align: center;">akceptacja (przelicznik.....) brak akceptacji</p> <p>Uzasadnienie braku akceptacji:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p style="text-align: center;">Data i podpis Pełnomocnika Rektora UŁ ds. nowych metod kształcenia</p>
--	---

Prowadzący kurs

imię i nazwisko	PESEL	e-mail	telefon kontaktowy

Uwagi dotyczące kursu:

.....

.....

Zamawiający odpowiada za treści umieszczone w kursie, przestrzegając ustawy z dnia 4 lutego 1994 roku o prawie autorskim i prawach pokrewnych (t.j. Dz. U. z 2016r., pozycja 666 ze zmianami). Przetwarzając dane osobowe należy stosować ustawę o ochronie danych osobowych z 29.08.1997r. (t.j. z 2016r., pozycja 992).

.....
Data i podpis wypełniającego formularz

Wypełnia Centrum Informatyki UŁ

Data przyjęcia/założenia kursu:

Kod kursu na platformie:

Imię i nazwisko osoby zakładającej kurs: