*Załącznik nr 2 do Zarządzenia Nr 25*

*Rektora UMK z dnia 21 marca 2016 r.*

**WNIOSEK**

**w sprawie zgody na prowadzenie zajęć z wykorzystaniem**

**metod i technik kształcenia na odległość**

**(kolejna edycja zajęć)**

|  |
| --- |
| 1. **INFORMACJE NA TEMAT ZAJĘĆ, KTÓRYCH DOTYCZY WNIOSEK**
 |
| **Nazwa studiów/kursu dokształcającego/szkolenia**  |  |
| **Kierunek/poziom/forma studiów (jeśli wniosek dotyczy studiów wyższych)** |  |
| **Nazwa przedmiotu** |  |
| **Kod przedmiotu** |  |
| **Status przedmiotu** |  |
| **Forma zajęć** |  |
| **Liczba godzin zajęć, w tym liczba godzin zajęć prowadzonych z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość** |  |
| 1. **SAMOOCENA ZAJĘĆ\***
 |
| **Wartość dodana wynikająca z zastosowania elementów pracy z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość (w ramach tych konkretnych zajęć)** |  |
| **Ocena sposobu wykorzystania elementów pracy z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość w realizacji całych zajęć (miejsce w strukturze, dobór narzędzi i rodzajów aktywności, itp.)** |  |
| **Propozycje udoskonalenia koncepcji metodycznej przedmiotu** |  |
| **Problemy, jakie wystąpiły podczas realizacji zajęć**  |  |
| **Podjęte (lub pożądane) działania służące rozwiązaniu wskazanych problemów** |  |
| 1. **WYNIKI EWALUACJI ZAJĘĆ\***
 |
|  |
| 1. **INFORMACJE O PROWADZĄCYM ZAJĘCIA, KTÓREGO DOTYCZY WNIOSEK\***
 |
| **Jednostka organizacyjna** |  |
| **Imię** |  |
| **Nazwisko** |  |
| **Tytuł/stopień naukowy** |  |
| **V. INFORMACJE O KOORDYNATORZE PRZEDMIOTU** |
| **Jednostka organizacyjna** |  |
| **Imię** |  |
| **Nazwisko** |  |
| **Tytuł/stopień naukowy** |  |

*\*jeśli wniosek dotyczy kilku prowadzących zajęcia koordynator składa wniosek zawierający informację z pkt II-IV dla każdego prowadzącego*

**…………………………………………….. ……………………………………………..**

 ***(data i podpis prowadzącego zajęcia) (data i podpis koordynatora przedmiotu)***