*Załącznik nr 3 do Regulaminu Organizacyjnego CZN AWF Katowice*

**Wniosek o utworzenie kursu online**

|  |
| --- |
| **Część 1 (wypełnia wnioskodawca)** |
| **Wnioskodawca** |
| Imię nazwisko, tytuł | Jednostka  |
|  | **Zakład**  |
| **Pełna nazwa kursu/przedmiotu**  | **Kod przedmiotu** |
| Wpisz zgodnie z USOS | Wpisz zgodnie z USOS |
|  |  |
| **Wydział** | **Kierunek studiów** |
| Wpisz nazwę wydziału (skrót) | Wpisz nazwę kierunku (skrót) |
|  |  |
| **W których semestrach będzie realizowany kurs?**  | **Czy przedmiot kończy się egzaminem?** |
| Wpisz numer semestru lub zakres zgodnie z organizacją roku | Pozostaw właściwe |
|  | Tak/Nie |
| **Potwierdzenie umiejętności** | **Aprobata przełożonego** |
| Informacje o ukończonych szkoleniach lub prowadzonych kursach online | Podpis i pieczęć |
|  | Tak/Nie |  |
| Opinia CZN |
| **Potwierdzenie doświadczenia w prowadzeniu zajęć zdalnych**  | **Akceptacja sylabusa** |
| Informacje o kursach zrealizowanych na platformie e-learningowej AWF Katowice |
|  | Tak/Nie |
| Decyzja Rady Programowej CZN |
| **Akceptacja wniosku** | **Uzasadnienie** |
| Tak/Nie |  |
|  |

Wnioskodawca oświadcza, że dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Katowice data podpis wnioskodawcy