

Dyrektor Instytutu.....
.....

WNIOSEK O WYRAŻENIE ZGODY NA PROWADZENIE E-ZAJĘĆ

1.	Wnioskodawca/prowadzący	
2.	Nazwa przedmiotu	
3.	Kod przedmiotu	
4.	Kierunek studiów	
5.	Forma studiów	
6.	Forma zajęć	
7.	Rok studiów	
8.	Rok akademicki	
9.	Semestr	
10.	Liczba godzin przewidziana w planie studiów	
11.	Liczba godzin realizowanych jako e-zajęcia	

.....
data i podpis wnioskodawcy

DECYZJA DYREKTORA INSTYTUTU

Wyrażam/ nie wyrażam zgody* na prowadzenie e-zajęć

.....
.....

.....
data

.....
pieczęć i podpis Dyrektora Instytutu

* niepotrzebne skreślić