

Załącznik nr 4 do Regulaminu prowadzenia kształcenia z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość w UWM w Olsztynie

KARTA EWIDENCJI ZAJĘĆ
zrealizowanych w ramach kształcenia zdalnego w roku akademickim

Pan/Pani
*(tytuł naukowy/ stopień naukowy/tytuł zawodowy*****, imię i nazwisko)*

Nazwa jednostki organizacyjnej

Lp.	Przedmiot	Rodzaj zajęć*	Kierunek studiów/nazwa studiów podypłomowych/ Szkoła Doktorska/*****	Poziom studiów**/ profil ***/ forma studiów/****	Rok/ semestr	Liczba godzin	Sposób realizacji
1							
2							
3							
4							
5							

* wykład, ćwiczenia, seminaria lub inne zgodne z programem studiów

** studia pierwszego stopnia (licencjackie lub inżynierskie); studia drugiego stopnia; jednolite studia magisterskie

*** profil ogólnoakademicki (A) lub profil praktyczny (P)

**** studia stacjonarne (ST) lub niestacjonarne (NS)

***** w przypadku osób legitymujących się wyłącznie tytułem zawodowym

*****wpisać właściwe

.....
(podpis nauczyciela akademickiego lub innej osoby prowadzącej zajęcia)