

KARTA EWIDENCJI ZAJĘĆ

zrealizowanych w roku akademickim w semestrze

Pan/Pani

(imię i nazwisko)

Zatrudniony/na

(nazwa jednostki organizacyjnej)

L.p.	Przedmiot	Rodzaj zajęć*	Kierunek studiów/stopień/profil stacjonarne/niestacjonarne	Rok studiów/ nr grupy (jeśli jest)	Liczba godzin z przy- działu czynności	Liczba zrealizo- wanych godzin	Data	Godziny realizacji / liczba godzin dydaktycznych	Sposób realizacji
1									
2									
3									
4									

* wykład – W, ćwiczenia – Ćw. konwersatorium – K laboratorium – L seminarium – S ... lub inne zgodne z programem studiów

.....
(podpis nauczyciela akademickiego)

Zajęcia przeprowadzone z wykorzystywaniem metod i technik kształcenia na odległość zweryfikowano przy pomocy platformy MS Teams.

Uwagi:

.....
(podpis koordynatora kierunków)