

Instytut:

Imię i nazwisko nauczyciela prowadzącego:

Ewidencja zajęć prowadzonych w formie zdalnej w okresie od202.. r. do 202... r.

Nazwa przedmiotu/forma zajęć (np. wykłady, ćwiczenia)	Kod przedmiotu	Kierunek studiów	Tryb studiów (stacjonarne lub niestacjonarne)	Poziom studiów	Rok studiów	Osiągane efekty uczenia się	Termin przeprowadzenia zajęć	Liczba studentów, którzy zadeklarowali udział w zajęciach w trybie zdanym

.....
podpis nauczyciela akademickiego

**Semestralne sprawozdanie z realizacji zajęć w formie
zdalnej w roku akademickim 2023/2024**

Instytut:	
Kierunek studiów:	
Tryb studiów:	
Rok studiów:	
Imię, nazwisko wykładowcy:	
Forma zajęć:	
Liczba godzin zajęć w formule zdalnej:	
Liczba ECTS:	
Opis efektów uczenia się realizowanych w formie zdalnej	
Treści programowe realizowane w formie zdalnej w okresie objętym regulacjami:	
Opis sposobu realizowania zajęć w formie zdalnej w okresie objętym regulacjami	
Opis sposobu weryfikacji osiągnięcia przez studentów efektów uczenia się w nauczaniu zdalnym w okresie objętym regulacjami	