

Pan/Pani

Wałbrzych, dnia

.....
(imię i nazwisko pracownika)

.....
(stanowisko)

.....
(jednostka organizacyjna)

Polecenie pracy zdalnej

Na podstawie art. 3 ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych, w celu przeciwdziałania COVID-19, polecam Pani/Panu świadczenie pracy, poza miejscem jej stałego wykonywania, tj. w formie pracy zdalnej na czas zagrożenia wywołanego przez COVID-19 od dnia do dnia oraz prowadzenie ewidencji wykonywanych czynności z częstotliwością raportowania: codziennie, co 2 dni, co tydzień*.

.....
podpis Kanclerza

Potwierdzam odbiór

.....
podpis pracownika

* niepotrzebne skreślić

Wałbrzych, dnia

.....

(imię i nazwisko pracownika)

.....

(stanowisko)

.....

(jednostka organizacyjna)

Ewidencja wykonywanych czynności w okresie pracy zdalnej

od dnia do dnia

L.p.	Data	Czas wykonywania: od godz. do godz. ...	Rodzaj pracy/opis czynności
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			

.....

podpis pracownika

.....

podpis kierownika jednostki

Semestralne sprawozdanie z realizacji zajęć w formie zdalnej

Instytut:	
Kierunek studiów:	
Tryb studiów:	
Rok studiów:	
Imię, nazwisko wykładowcy:	
Forma zajęć:	
Liczba godzin zajęć:	
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	

Uwaga: dla każdego prowadzonego przedmiotu sugeruje się utworzenie oddzielnego pliku.

Instytut:

Imię i nazwisko nauczyciela prowadzącego:

Ewidencja zajęć prowadzonych w formie zdalnej w okresie od2020 r. do 2020 r.

Nazwa przedmiotu/forma zajęć (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