

WNIOSEK NAUCZYCIELI AKADEMICKICH DOTYCZĄCY ZMIAN W PROGRAMIE STUDIÓW

Nazwa kierunku studiów.....

Poziom studiów.....

Imię i nazwisko nauczyciela/li akademickich.....

Proponowane zmiany*

I. Efekty uczenia się założone dla kierunku studiów i poziomu

Obowiązująca treść efektu uczenia się założonego dla kierunku	Symbol efektu uczenia się	Proponowana treść efektu uczenia się

II. Efekty uczenia się założone dla prowadzonych zajęć

Obowiązująca treść efektu uczenia się założonego dla zajęć	Symbol efektu uczenia się	Proponowana treść efektu uczenia się

III. Metody kształcenia

1. Stosowane metody zapewniające osiągnięcie przez studentów wszystkich efektów uczenia się.....

Proponowane metody, które powinny uwzględniać najnowsze osiągnięcia dydaktyki oraz umożliwiać wykonywanie przez studentów czynności praktycznych.....

IV. Zajęcia

1. Nazwa zajęć obowiązująca w harmonogramie realizacji programu studiów.....
Proponowana nazwa zajęć.....
2. Forma zajęć obowiązująca w harmonogramie realizacji programu studiów.....
Proponowana forma zajęć
3. Liczba godzin zajęć obowiązująca w harmonogramie realizacji programu studiów.....
Proponowana liczba godzin
4. Liczba godzin zajęć kształtujących umiejętności praktyczne zawarta w harmonogramie realizacji programu studiów
- Proponowana liczba godzin.....

V. Czas pracy mierzony liczbą punktów ECTS

1. Obowiązująca liczba punktów ECTS przyporządkowana określonym zajęciom.....
Proponowana liczba punktów ECTS przyporządkowana zajęciom.....

VI. Inne propozycje zmian w programie studiów.....

Rada Programowa Kierunku Studiów podjęła decyzję o zmianach w programie studiów

TAK/NIE

Uzasadnienie:

.....
.....
.....
.....

.....
(data i podpis Przewodniczącego
Rady Programowej Kierunku Studiów)

* w przypadku, gdy w danym punkcie nie są dokonywane zmiany proszę wpisać „nie dotyczy”