|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Raport**  **z realizacji zajęć dydaktycznych prowadzonych w formie zdalnej**  dla kierunków prowadzonych w ramach Wydziału Nauk o Zdrowiu  **w terminie od dnia 26.03.2020 do dnia 03.04.2020**  **Katedra:** | | | | | |
| **Nazwa przedmiotu:** | |  | | | |
| **Kierunek studiów:** | |  | | | |
| **Rok studiów:** | |  | | | |
| **Poziom studiów:**  (I lub II lub jednolite magisterskie) | |  | | | |
| **Forma studiów:**  (stacjonarne lub niestacjonarne) | |  | | | |
| **Nazwa przedmiotu:** | |  | | | |
| **Rodzaje i liczba godzin wynikająca z planu studiów:** | | **Wykłady** | **Ćwiczenia** | **Konwersatorium** | **(Inne….)** |
|  |  |  |  |
| **Rodzaj i liczba zrealizowanych godzin dydaktycznych** (całościowo/suma) | |  |  |  |  |
| **Osoba prowadząca zajęcia:**  **- jeśli zajęcia prowadziła więcej niż jedna osoba dołożyć wiersze jak niżej** | **Termin zrealizowania zajęć:** |  |  |  |  |
| **Liczba zrealizowanych godzin dydaktycznych:** |  |  |  |  |
| **Osoba prowadząca zajęcia:** | **Termin zrealizowania zajęć:** |  |  |  |  |
| **Liczba zrealizowanych godzin dydaktycznych:** |  |  |  |  |
| **Sposób realizacji zajęć:**  podać wykorzystane narzędzia np. prezentację online (z użyciem BigBlueButton, Microsoft Teams, Skype), quiz z wykorzystaniem platformy Moodle lub innej | |  | | | |
| **Czy efekty kształcenia zostały osiągnięte (zgodnie z sylabusem?)** | |  | | | |
| **Sposób ewaluacji (jeśli dotyczy)**  - ocena przesłanych zadań, sprawozdań, kolokwium on-line itp. | |  | | | |

**Realizacja seminariów dyplomowych:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kierunek** | **Poziom studiów:**  - I lub II lub jednolite magisterskie | **Forma studiów:**  - stacjonarne lub niestacjonarne | **Promotor** | **Liczna godzin zrealizowanych** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

………………………………………………..

(podpis kierownika jednostki organizacyjnej)