

**Zgłoszenie projektu zajęć dydaktycznych realizowanych w formie
kształcenia na odległość przy wsparciu technicznym UCNTN**

Imię i nazwisko:

Wydział:

Instytut / Katedra / Zakład:

Telefon kontaktowy:

Adres e-mail:

Tytuł kursu:

Krótki opis kursu (tematyka, zakres, przeznaczenie):

.....

.....

.....

Termin rozpoczęcia kursu:

Planowany wymiar godzinowy kursu:

Uwagi, sugestie:

.....

.....

.....

Data i podpis