Załącznik nr 2

**Sprawozdanie z realizacji zajęć w formie zdalnej po zakończonym cyklu zajęć**

|  |  |
| --- | --- |
| **Wydział** |  |
| **Katedra** |  |
| **Imię i nazwisko wykładowcy** |  |
| **Kierunek studiów** |  |
| **Nazwa przedmiotu** |  |
| **Tryb studiów** |  |
| **Rok studiów** |  |
| **Forma zajęć w** |  |
| **planie studiów**  wykład / konwersatorium ćwiczenia / lektorat seminarium |  |
| **Liczba godzin zajęć** |  |
| **w planie studiów** |  |
| **liczba pkt ECTS** |  |
| **Treści programowe** |  |
| **realizowane w** |  |
| **formie zdalnej w** |  |
| **okresie objętym regulacjami** |  |
| **Opis sposobu** |  |
| **realizowania zajęć** |  |
| **w formie zdalnej w** |  |
| **okresie objętym** |  |
| **regulacjami** (narzędzia i metody) |  |
| **Opis sposobu** |  |
| **weryfikacji** |  |
| **osiągnięcia przez** |  |
| **nauczaniu zdalnym w okresie objętym regulacjami** |  |
|  |  |
| **Daty i czas trwania zajęć** |  |