

.....

nazwa jednostki organizacyjnej

**Wniosek o realizację ćwiczeń/zajęć praktycznych/praktyk zawodowych
w formie nauczania kontaktowego**

Kierunek	Rok studiów	Nazwa modułu/przedmiotu oraz forma realizacji (ć, ZP, PZ)	Wymiar godzinowy wynikający z planu studiów roku akademickiego 2020/2021	Proponowany wymiar godzinowy zajęć w formie kontaktowej w roku akademickim 2020/2021	Tematyka zajęć dydaktycznych prowadzonych w formie kontaktowej zgodnie z treściami zawartymi w sylabusie ustalonym dla danego przedmiotu/modułu	Uzasadnienie

Podpis i pieczęć kierownika jednostki organizacyjnej