Załącznik Nr 3 do Zarządzenia Nr 179/2020
Rektora Uniwersytetu Medycznego w Lublinie
z dnia 23 listopada 2020 roku

…….

nazwa jednostki organizacyjnej

Wniosek o realizację ćwiczeń/zajęć praktycznych/praktyk zawodowych
w formie zdalnego nauczania
w roku akademickim 2020/2021

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

Podpis i pieczątka kierownika jednostki organizacyjnej