

## KARTA EWIDENCJI ZAJĘĆ

**zrealizowanych w roku akademickim 2019/2020 w semestrze letnim**

Pan/Pani .....

*(imię i nazwisko)*

Zatrudniony/na .....

*(nazwa jednostki organizacyjnej)*

L.p.	Przedmiot	Rodzaj zajęć*	Kierunek studiów/stopień/profil stacjonarne/niestacjonarne	Rok studiów/ nr grupy (jeśli jest)	Liczba godzin z przy- działu czynności	Liczba zrealizo- wanych godzin	Data	Godziny realizacji / liczba godzin dydaktycznych	Sposób realizacji
1									
2									
3									
4									
5									

\* wykład – W, ćwiczenia – Ćw. konwersatorium – K laboratorium – L seminarium – S ... lub inne zgodne z programem studiów

.....  
*(podpis nauczyciela akademickiego)*

**Zajęcia przeprowadzone z wykorzystywaniem metod i technik kształcenia na odległość zweryfikowano przy pomocy:**

- platformy MS Teams, Moodle lub innej
- przesłanych materiałów przez nauczyciela akademickiego

**Uwagi:** .....

.....  
*(podpis pracownika dziekanatu)*