

Deklaracja prowadzenia/nieprowadzenia zajęć przewidywanych harmonogramem na kolejne 6 tygodni w przestrzeni online

Imię i nazwisko prowadzącego zajęcia			
Nazwa kierunku			
Nazwa zajęć			
Forma zajęć (wykład, ćwiczenia...?)			
Deklaruję chęć prowadzenia zajęć w trybie online	TAK*	NIE**	
*prosimy o uzupełnienie tabeli niżej			
** prosimy o podanie powodów takiej decyzji i propozycję rozwiązania			
TERMIN	ZAKRES TEMATYCZNY ZAJĘĆ	WSKAZANIE NARZĘDZI ONLINE	SPOSÓB WERYFIKACJI
23-27 marca 2020			
30 marca -3 kwietnia 2020			
6 - 8 kwietnia 2020 (jeśli dotyczy)			
15 – 17 kwietnia 2020 (jeśli dotyczy)			
20-24 kwietnia 2020			
27-30 kwietnia 2020			