DOBRA PRAKTYKA NA ZAJĘCIA ZDALNE

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Przedmiot/rok/kierunek |  |
| Zajęcia synchroniczne czy asynchroniczne? |  |
| Temat zajęć |  |
| Zakładane cele |  |
| Czas trwania opisanego działania (+/-) |  |
| Czy to całe zajęcia czy pojedyncze działanie? |  |
| Krótki opis przebiegu |  |
| Używane narzędzia cyfrowe/interaktywne z informacją, czy trzeba mieć konto, logować się, czy studenci muszą zakładać konto – wszelkie istotne informacje dla kogoś, kto danego narzędzia nie używał |  |
| Wnioski, uwagi, komentarze |  |