|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (imię i nazwisko) | (miejscowość, data ) |
|  |  |
| (nr komputerowy) |
|  |
| (nr telefonu/adres email) |

**Dziekan Wydziału Nauk  
 Ścisłych i Technicznych**

**Uniwersytetu Śląskiego   
w Katowicach**

**WNIOSEK O ZWOLNIENIE ZE SZKOLENIA   
PRZYGOTOWUJĄCEGO DO PROWADZENIA ZAJĘĆ   
Z WYKORZYSTANIEM METOD I TECHNIK KSZTAŁCENIA NA ODLEGŁOŚĆ**

Proszę o zwolnienie ze szkolenia przygotowującego do prowadzenia zajęć z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość w zakresie obsługi platformy (proszę zaznaczyć właściwe):

Microsoft Office 365 (Teams)  
 CMS Moodle  
 Google Workspace for Education (Classroom)

Dołączam podpisane oświadczenie z wykazem umiejętności wymaganych do zwolnienia ze szkolenia (proszę zaznaczyć wszystkie posiadane umiejętności).

|  |
| --- |
|  |
| (podpis wnioskodawcy) |

|  |
| --- |
|  |
| Opinia Dyrektora Kierunku: |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
|  |
| (podpis Dyrektora Kierunku) |
|  |
| (podpis i pieczęć Dziekana) |