*Wzór*

*Formularz zgłoszenia zastosowanych metod i technik kształcenia na odległość oraz zmian dotyczących miejsca realizacji zajęć stażowych wskazanych w harmonogramie kształcenia*.

Oznaczenie organizatora kształcenia:

Nazwa………………………………………………………………………………………..………….

Adres: ul……………………………………………………………………………….…………..……

Kod pocztowy………………………………. Miejscowość………..……………….…………………

e-mail:……………………………………………………………………………………………..…….

**Rodzaj kształcenia**:

szkolenie specjalizacyjne

kurs kwalifikacyjny

kurs specjalistyczny

**Dziedzina/zakres kształcenia**………………………………………………………………………

Nazwa harmonogramu ………………………………..…………………………………………….

Termin aktualnie realizowanego szkolenia (na podstawie zapisów w harmonogramie):

Data rozpoczęcia kursu:………………………. Data zakończenia kursu……….………….

1. Zajęcia teoretyczne realizowane z wykorzystaniem metod i technik kształcenia   
   na odległość, w tym:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa modułu** | **Nawa jednostki modułowej** | **Liczba godzin** | **Wykorzystana platforma**  należy podać, np.: (Moodle, Microsoft Teams, ClickMeeting, Meet Google Chrome  lub inna) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. Zajęcia praktyczne- zmiany dotyczące miejsca realizacji szkolenia praktycznego:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Staż Nr** | **Miejsce stażu wynikające  z opublikowanego Harmonogramu** | **Miejsce stażu**  **po dokonanej zmianie** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Miejscowość, data Podpis Organizatora Kształcenia

………………….. ………………………………………