|  |  |
| --- | --- |
| ***Data wpływu DOKUMENTACJI do BK*** | |
| ***Podpis osoby przyjmującej:*** | |
| FORMULARZ ZATWIERDZENIA PROGRAMU STUDIÓW PODYPLOMOWYCH/WPROWADZENIA ZMIAN W PROGRAMIE STUDIÓW PODYPLOMOWYCH | |
|  | |
| **NAZWA STUDIÓW:** |  |
| **NUMER EDYCJI, KTÓREJ PROGRAM DOTYCZY** |  |
| **JEDNOSTKA PRZYGOTOWUJĄCA PROGRAM (INSTYTUT/KATEDRA):** |  |
| **OSOBA ODPOWIEDZIALNA ZA PRZYGOTOWANIE DOKUMENTACJI/ KIEROWNIK STUDIÓW:** |  |
| **AUTORZY PROGRAMU\***  **(w tym słuchacze i interesariusze zewnętrzni/ pracodawcy) bezpośrednio zaangażowani w przygotowanie programu)** |  |

\* z pominięciem autorów opisów poszczególnych zajęć (sylabusów)

**ZMIANY W PROGRAMIE STUDIÓW DOTYCZĄ:**

1. **zmian w opisie efektów uczenia się TAK NIE**
2. **zmian w harmonogramie TAK NIE**
3. **zmian w opisie zajęć TAK NIE**
4. **innych zmian (proszę podać jakich) ……………………………………………..**

**………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………**

|  |  |
| --- | --- |
| PODPIS I PIECZĄTKA DYREKTORA INSTYTUTU/KIEROWNIKA KATEDRY |  |
| DATA: |  |

**ZATWIERDZENIE W PROGRAMU STUDIÓW/ ZMIAN W PROGRAMIE**

|  |  |
| --- | --- |
| INSTYTUTOWA/KATEDRALNA KOMISJA DS. JK |  |
| DATA: |  |
| PEŁNOMOCNIK DS. EDUKACJI USTAWICZNEJ |  |
| DATA |  |
| BIURO DS. KSZTAŁCENIA |  |
| DATA: |  |
| SENAT |  |
| NUMER UCHWAŁY I DATA: |  |

**Uwagi:**

**Jeden egzemplarz Formularza jest załącznikiem do dokumentacji programowej przechowywanej w instytucie/ katedrze. Drugi egzemplarz jest przechowywany w dokumentacji Biura ds. Kształcenia.**