

Oświadczenie o zrealizowaniu zajęć w trybie zdalnym lub hybrydowym

Łódź, dnia _____

imię i nazwisko

Wydział

Katedra / Instytut

Do Jego Magnificencji
Rektora Akademii Muzycznej
im. G. i K. Bacewiczów w Łodzi

W celu umożliwienia kontroli przebiegu i weryfikacji osiągniętych efektów uczenia się oraz jego rejestracji niniejszym:

1. Oświadczam, że w okresie od dnia 1 października 2020 r. do dnia przeprowadziłem/am w trybie zdalnym lub hybrydowym następujące zajęcia:

Lp.	Nazwa przedmiotu	Kierunek , stopień studiów	Rodzaj zajęć W/ĆW	Termin	Czas trwania	Temat zajęć	Sposób udokumentowania
1.							
2.							

2. Jednocześnie wskazuję, że spośród zaplanowanych zajęć nie zostały zrealizowane następujące zajęcia, które planuję przeprowadzić w trybie zdalnym lub hybrydowym w niżej wskazanych terminach:

Lp.	Nazwa przedmiotu	Kierunek , stopień studiów	Rodzaj zajęć W/ĆW	Termin wg planu	Czas trwania	Temat zajęć	Nowy termin
1.							
2.							

Data i podpis pracownika