Załącznik nr 1

 *pieczęć Katedry/Instytutu*

**WNIOSEK O ZATWIERDZENIE SZCZEGÓŁOWEGO PROGRAMU
NOWEGO PRZEDMIOTU**

**Rada
Wydziału Technologii Żywności
w/m**

 Zwracam się z prośbą o zatwierdzenie szczegółowego programu nowego przedmiotu

....................................................................................................................................................................

/nazwa/

na studiach stacjonarnych/niestacjonarnych\* ….. stopnia,

kierunek …………………………………………………………………………………….,

specjalność ………………………………………………………………………………….

Potwierdzam zgodność przedmiotu z profilem badawczym i dydaktycznym Katedry/Instytutu\* ....................................................................................................................................................................., /nazwa/

możliwość jego realizacji w Jednostce (aparatura, baza dydaktyczna), jak również odrębność proponowanych treści programowych w stosunku do przedmiotów realizowanych już w Jednostce oraz kompetencje merytoryczne Pani/Pana .................................................................., którą/którego proponuję jako koordynatora przedmiotu.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

/data i podpis Kierownika Katedry/Instytutu/

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 /opinia i podpis Prodziekana ds. Dydaktycznych i Studenckich/

Załączniki:

1. Szczegółowy program nowego przedmiotu (w wersji papierowej oraz elektronicznej)
2. Wykaz dorobku proponowanego koordynatora potwierdzający jego kompetencje

 \* niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 2

 *pieczęć Katedry/Instytutu*

**WNIOSEK O MODYFIKACJĘ SZCZEGÓŁOWEGO PROGRAMU PRZEDMIOTU**

**Rada
Wydziału Technologii Żywności
w/m**

Zwracam się z prośbą o:

1. zmianę nazwy\*,
2. zmianę koordynatora\*,
3. modyfikację efektów kształcenia\*

przedmiotu .........................................................................................................................................

 /nazwa/

na studiach studiów stacjonarnych/niestacjonarnych\* ….. stopnia,

kierunek …………………………………………………………………………………….,

specjalność ………………………………………………………………………………….

Opis zmian:

........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Uzasadnienie:

........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/data i podpis Kierownika Katedry/Instytutu/ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/data i podpis koordynatora\*\*/ |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 /opinia i podpis Prodziekana ds. Dydaktycznych i Studenckich/

Załączniki:

1. Szczegółowy program przedmiotu z proponowanymi zmianami (w wersji papierowej oraz elektronicznej)
2. Wykaz dorobku proponowanego koordynatora potwierdzający jego kompetencje (jeśli dotyczy)

\* niepotrzebne skreślić

\*\* nie dotyczy zmiany koordynatora

Załącznik nr 3

*pieczęć Katedry/Instytutu*

**WNIOSEK O AKTUALIZACJĘ SZCZEGÓŁOWEGO PROGRAMU PRZEDMIOTU**

**Sz. P.
.............................................................**

**Prodziekan**

**ds. Dydaktycznych i Studenckich**

 Zwracam się z prośbą o aktualizację szczegółowego programu przedmiotu .......................................................................................................................................................................

/nazwa/

na studiach stacjonarnych/niestacjonarnych\* ….. stopnia,

kierunek …………………………………………………………………………………….,

specjalność ………………………………………………………………………………….

Opis proponowanych zmian:

...................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Uzasadnienie: ..................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

/data i podpis koordynatora przedmiotu/

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

/decyzja i podpis Prodziekana ds. Dydaktycznych i Studenckich/

Załączniki:

1. Szczegółowy program przedmiotu z proponowanymi zmianami (w wersji papierowej oraz elektronicznej)

\* niepotrzebne skreślić