Załącznik 1. Wzór zgłoszenia **nowego** przedmiotu fakultatywnego (Procedura 1)

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa przedmiotu fakultatywnego | Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Koordynator przedmiotu | *Proszę wpisać imię i nazwisko koordynatora, jego tytuł/stopień naukowy oraz nazwę jednostki, w której jest zatrudniony* |
| Kierunek studiów a | **Proszę wybrać kierunek studiów** |
| Tryb studiów  | **Proszę wybrać tryb studiów** |
| Rok studiów b | **Proszę wybrać rok studiów, na którym ma odbywać się fakultet** |
| Semestr studiów b | **Proszę wybrać semestr studiów, na którym ma odbywać się fakultet** |
| Limit miejsc | **TAK** [ ] *Proszę podać maksymalna liczbę studentów, którzy mogą brać udział w zajęciach***NIE** [ ]  |
| Dane kontaktowe osoby odpowiedzialnej za przygotowanie sylabusa | *Imię i nazwisko, e-mail w domenie uj.edu.pl lub cm-uj.krakow.pl*Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Do zgłoszenia należy obowiązkowo dołączyć sylabus przedmiotu zgodnie z załącznikiem nr 4 do zarządzenia nr 118 Rektora UJ z dnia 19 grudnia 2016r. Brak sylabusa spowoduje pozostawienie zgłoszenia bez rozpatrzenia! |
| a wskazać do planu, dla którego kierunku przedmiot ma być włączonyb zaznaczyć preferowany, w przypadku braku preferencji pozostawić bez skreśleń, do decyzji Komisji |
| Zgłoszenie należy przesłać mailem:- kierunek FARMACJA: paulina.trybus@uj.edu.pl- kierunek ANALITYKA MEDYCZNA: justyna.trocka@uj.edu.pl- kierunek KOSMETOLOGIA: iwona.piszczek@uj.edu.pl  |