……………………………… ………………………………

(Imię i nazwisko) (miejsce i data)

………………………………

(Jednostka wydziałowa)

………………………………

(adres e-mail)

dr hab. n. farm. Agnieszka Ludwiczuk

Przewodnicząca Zespołu ds. programów studiów

Wydziału Farmaceutycznego

Szanowna Pani Profesor,

Zwracam się z prośbą o zaakceptowanie przez Zespół ds. programów studiów opracowanej przeze mnie nowej metody dydaktycznej pn. ….……………………..

Załączniki:

1. Dane dot. opracowanej metody dydaktycznej
2. Konspekt nowej metody dydaktycznej

Załącznik 1.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa nowej metody dydaktycznej |  | | | | | |
| Autorzy |  | | | | | |
| Kierunek studiów | þ Farmacja | | | þ Analityka medyczna | | |
| þ Kosmetologia st. I st. | | | þ Kosmetologia st. II st. | | |
| Semestr | þ 1. | þ 2. | þ 3. | | þ 4. | þ 5. |
| þ 6. | þ 7. | þ 8. | | þ 9. | þ 10. |
| Przedmiot(y) |  | | | | | |