**Zgłoszenie szkolenia on-line realizowanego**

**w ramach Zintegrowanego Programu Rozwoju UW**

Po wypełnieniu prosimy o zapisanie w formacie dokumentu w programie Word i wysłanie na adres [szkolenia.dydaktyczne@uw.edu.pl](mailto:szkolenia.dydaktyczne@uw.edu.pl). Odpowiemy w ciągu 2 dni roboczych.

|  |  |
| --- | --- |
| **Proponowany tytuł szkolenia** | …………………….…………….  -szkolenie realizowane w ramach Zintegrowanego Programu Rozwoju UW |
| **Adresat kursu** | **Pracownicy dydaktyczni UW** |
| **Informacje dotyczące prowadzącego szkolenie:** | |
| **Imię i nazwisko prowadzącego** |  |
| **Stanowisko** |  |
| **Jednostka organizacyjna Uniwersytetu** |  |
| **Adres e-mail** |  |
| **Telefon kontaktowy** |  |
| **Krótka informacja dot. doświadczenia prowadzącego w obszarze tematu proponowanego szkolenia** | * …… * …… * …… |
| **Informacje dotyczące szkolenia:** | |
| **Proponowana łączna liczba godzin dydaktycznych szkolenia** | ….. godzin |
| **Proponowany termin szkolenia**  (termin nie może być bliższy niż 14 dni od wysłania formularza, można zaproponować od razu kilka terminów)  **i godziny zajęć**  (możliwość rozbicia zajęć na kilka spotkań, 2 – 4 godzinnych) | …….. 2020 r.   * w godz. …….   …….. 2020 r.   * w godz. …….   …….. 2020 r.   * w godz. …… |
| **Miejsce prowadzenia zajęć** | On – line, z wykorzystaniem aplikacji (podkreśl właściwe):   * Zoom * MS Teams * Google classroom * Google meet * Innej, jakiej? ………………… |
| **Preferowana wielkość grupy** | …… osób |
| **Cele szkolenia** | Cel ogólny (1 zdanie):   * Rozwinięcie kompetencji/Nabycie umiejętności ………. |
| Cele szczegółowe (opisz w 3 – 5 punktach):   1. Zapoznanie uczestników z …….. 2. Prezentacja …….. 3. Przećwiczenie…... 4. Wymiana doświadczeń na temat …… |
| **Opis programu zajęć**  (opisz w 5 - 7 punktach) | 1. Powitanie uczestników, sprawdzenie listy obecności. 2. ….. 3. ….. 4. ….. 5. ….. 6. ….. 7. Podsumowanie, zakończenie, przekierowanie uczestników do wypełnienia post-testu na platformę [www.szkolenia-rozwoj.uw.edu.pl](http://www.szkolenia-rozwoj.uw.edu.pl) (10 min.) |
| **Oczekiwania pod adresem uczestników** (umiejętności, oprogramowanie, oprogramowanie, sprzęt)  …………………………………………. | |
| **Efekty kształcenia** (wymień w 3 – 5 punktach)  Po ukończeniu szkolenia uczestnik:   * Zna …….. * Rozumie ……. * Potrafi korzystać z ………… | |
| **Metody pracy** (podkreśl właściwe lub zaproponuj własne)   * praca indywidualna. * praca w parach. * praca w podgrupach. * materiały audiowizualne. * praca na konkretnych *case*’ach. * prezentacje. * burza mózgów. * ćwiczenia koncepcyjne. * dyskusja na forum całej grupy. * inne, jakie?…………….. | |
| **Metody weryfikacji efektów kształcenia** (wymagane w ZIP)   1. Pre-test 2. Post-test 3. Formularz potwierdzenia wykorzystania doskonalonych kompetencji dydaktycznych w pracy dydaktycznej ze studentami | |