wzór nr 1

………………………………………………..

miejscowość, data

**INFORMACJA**

**dotyczy osób prowadzących zajęcia**

(na umowy cywilno-prawne)

………………………………………………………………

tytuł/stopień, imię i nazwisko

Zgodnie z art. 343 ust. 1 pkt 17 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce informuję, że posiadam kompetencje i doświadczenie pozwalające na prawidłową realizację zajęć w ramach programu studiów na kierunku:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

kierunek/specjalność

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa instytucji, w której doświadczenie zostało zdobyte | **Zakres zdobytego doświadczenia** | Okres zatrudnienia/  świadczenia usług (od…. do…) w ramach którego doświadczenie było zdobywane | **Kompetencje** | | |
| **Zakres posiadanych kompetencji naukowych:** | **Zakres posiadanych kompetencji dydaktycznych:** | **Zakres posiadanych kompetencji praktycznych:** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |

……………………………………………….…

podpis