

.....
(imię i nazwisko)

.....
(data złożenia oświadczenia)

.....
(PESEL)

.....
(tytuł i stopień naukowy)

.....
(adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że odbyłem szkolenie w zakresie prowadzenia zajęć dydaktycznych z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość w Centrum Kształcenia na Odległość Uniwersytetu Przyrodniczego we Wrocławiu oraz akceptuję obowiązujący Regulamin korzystania z cyfrowych zasobów CKnO.¹

.....
(czytelny podpis)

¹ ROZPORZĄDZENIE MINISTRA NAUKI I SZKOLNICTWA WYŻSZEGO z dnia 25 września 2007 r. w sprawie warunków, jakie muszą być spełnione, aby zajęcia dydaktyczne na studiach mogły być prowadzone z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość – Dz. U. Nr 188 poz. 1347 ze zm.