Ректорові

Національного університету

«Львівська політехніка»

п. Юрію БОБАЛУ

Завідувача/ки кафедри *абревіатура*

Ім’я, ПРІЗВИЩЕ

**П О Д А Н Н Я**

Прошу долучити до *дистанційної / змішаній форм*і у Національному університеті «Львівська політехніка» представника \_\_\_\_\_\_\_ (*назва університету або установи*) (*місто, країна*) \_\_\_\_\_ (*посада, ПІБ повністю*) з 00.00.202\_р. до 00.00.202\_р \_\_\_ календарних днів з метою участі у Програмі «Візит-професор*»* Львівської політехніки.

Участь у Програмі «Візит-професор» передбачає*:*

* вид освітньої діяльності*: (читання лекцій з дисципліни / читання лекцій в межах факультативного курсу тощо);*
* узгодження з навчальним планом: *(згідно з навчальним планом / поза навчальним планом);*
* працевлаштування: *(з працевлаштуванням / без працевлаштування на добровільних засадах);*
  + форма участі:  *(очна / дистанційна /змішана);*
* тривалістю \_\_\_\_ годин *(вказати кількість годин навчального навантаження)*.

Індивідуальний план роботи «Візит-професора» для реалізації освітньої діяльності додається.

Цільова аудиторія: кім.\_\_\_\_\_ *студенти групи \_\_\_, аспіранти кафедри\_\_\_\_\_*.

Посилання для підключення\_\_\_\_\_\_, ідентифікатор конференції \_\_\_\_\_\_\_\_ та пароль\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Відповідальним за виконання програми приймання та оформлення документів прошу призначити *ПІБ та посада, повністю*.

Завідувач/ка кафедри *абревіатура* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ім’я, ПРІЗВИЩЕ

**Погоджено:**

Директор/ка інституту *абревіатура* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ім’я, ПРІЗВИЩЕ

Ректорові

Національного університету

«Львівська політехніка»

п. Юрію БОБАЛУ

Завідувача/ки кафедри *абревіатура* Ім’я, ПРІЗВИЩЕ

**П О Д А Н Н Я**

Прошу Вашого дозволу на проведення факультативного курсу “*назва”* \_\_\_\_\_\_\_ *(кількість годин)* в Національному університеті “Львівська політехніка” представником (*назва університету або установи*), (*місто, країна*) *(ім’я та прізвища особи українською мовою) (посада, звання*), що буде відбуватися на добровільних засадах (*дистанційно, у змішаній формі)* з 00.00.202\_р. до 00.00.202\_р. для студентів спеціальності (ей) \_\_ «\_\_\_\_\_\_\_» та \_\_\_ «\_\_\_\_\_\_» у вільний від навчання час.

Метою факультативного курсу є \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Список студентів-учасників факультативного курсу та заяви від студентів-учасників на участь у факультатиіному курсі додаються.

Програма та план факультативного курсу, затвердженого на засіданні кафедри \_\_\_\_\_ (*назва кафедри, інституту*), протокол №\_\_\_ від \_\_.\_\_.202\_р., додається.

Форма проведення навчання: Посилання для підключення\_\_\_\_\_, ідентифікатор конференції \_\_\_\_\_\_ та пароль\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

За результатами участі у факультативному курсі студентам на кафедрі будуть видані сертифікати.

Відповідальним за організацію проведення факультативного курсу призначити *ПІБ та посада, повністю*, який/ка призначений/на згідно Наказу відповідальним за виконання програми приймання та оформлення документів пана *(ПІБ іноземця),* як «Візит-професора» у Львівській політехніці.

Завідувач/ка кафедри *абревіатура* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ім’я, ПРІЗВИЩЕ

**Погоджено:**

Директор/ка інституту *абревіатура* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ім’я, ПРІЗВИЩЕ

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

\*Пакет документів для виготовлення наказу здавати в к.342 **мінімум за 5 робочих днів.**

\*Дати початку та закінчення події у подання та у плані занять мають бути однаковими.

\*разом з подання додається - Інформація про «Візит-професора» (CV у форматі Europass)

**План занять**

**Візит–професора**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(ПІБ повністю)*

**«\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»** *назва дисципліни/факультативного курсу*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Теми | Кількість годин | Дата  заняття | Час за розкладом | Посилання для підключення, ідентифікатор конференції та пароль | Номер  аудиторії, корпус |
| Тема 1: |  |  |  |  |  |
| Тема 2: |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Візит-професор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ім’я, ПРІЗВИЩЕ

Завідувач/ка кафедри *абревіатура* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ім’я, ПРІЗВИЩЕ

**Погоджено:**

Директор/ка інституту *абревіатура* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ім’я, ПРІЗВИЩЕ

**INDIVIDUAL PLAN OF**

**VISIT PROFESSOR**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(First Name, Last Name)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Title of course)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Аctivity** | **Number of hours** | **Date of the course** | **Scheduled time** | **Connection link, conference ID and password** | **Rooms** |
| Topic 1. |  |  |  |  |  |
| Topic 2. |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Visiting professor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Head of department \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Directot of Institute \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Програма факультативного курсу «\_\_\_\_\_***назва***\_\_\_\_\_\_\_»**

**Студентів спеціальності \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Кафедри \_\_\_\_\_\_\_\_інституту\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Термін проведення від 00.00.202\_\_р. до 00.00.202\_\_р.**

**Затверджено на засіданні кафедри\_\_\_**

**Протокол №\_\_\_\_\_ від 00.00.202\_\_р.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Назва** | Інформація щодо участі в Програмі |
| **Автор(-и) /**  **розробник(-и)** | Візит-професор/гостового лектора Національного університету «Львівська політехніка» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(ім’я та прізвища особи українською мовою) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (посада, звання*)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*назва університету або установи*), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(*місто, країна*). |
| **Категорія(-ї) слухачів** | Студенти спеціальності |
| **Мета rehce** |  |
| **Теми курсу** | План курсу додається |
| **Види занять** | Лекції, практичні заняття тощо |
| **Обсяг програми *(год. / кредитів ЄКТС)*** | \_\_\_ годин, \_\_ кредити ЄКТС *(не менше 60 годин)* |
| **Форма(-и) *(очна, дистанційна, змішана)*** |  |
| **Анотація курсу** |  |
| **Перелік компетентностей, які передбачені програмою курсу** | Загальні компетентності:  Фахові компетентності: |
| **Результати навчання на факультативному курсі** | *(конкретизувати)* |
| **Форма атестації (проєкт (***назва***), іспит, тестування, залік, диференційований, чи недиференційований)** |  |
| **Мова викладання факултативного курсу** |  |
| **Документ, що підтверджує успішне завершення факультативного курсу** | Сертифікат |

Завідувач/ка кафедри *абревіатура* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ім’я, ПРІЗВИЩЕ

**Погоджено:**

Директор/ка інституту *абревіатура* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ім’я, ПРІЗВИЩЕ

Додаток до наказу ректора

№\_\_\_\_\_\_\_\_\_від «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_202\_р.

**Список студентів кафедри ­­­\_\_\_\_\_\_\_ інституту \_\_\_\_\_\_\_,**

**які приймають участь у факультативному курсі**

*(назва)* **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **ПІБ повністю** | **Освітній або освітньо науковий рівень**  **(бакалавр, магістр, аспірант)** | **Група** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |

Завідувач/ка кафедри *абревіатура* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ім’я, ПРІЗВИЩЕ

**Погоджено:**

Директор/ка інституту *абревіатура* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ім’я, ПРІЗВИЩЕ

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*До списку додаються заяви від кожного студента, що приймає участь у факультатитвному курсі