…………………………………………………… Łódź, …………………………………..

……………………………………………………… *data*

*Dane wnioskodawcy – kierownika przedmiotu*

 *(imię i nazwisko; jednostka)*

Prodziekan ds. kierunku………………………

Wydziału Nauk o Zdrowiu

………………………………………………………

*Dane właściwego prodziekana*

**Podanie o udzielenie upoważnienia do prowadzenia wykładów**

**przez nauczyciel~~i~~ bez stopnia naukowego, posiadającego kompetencje i doświadczenie adekwatne do prowadzonych zajęć**

Zwracam się z prośbą o udzielenie upoważnienia na prowadzenie wykładów z przedmiotu/ów ………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

*(nazwa przedmiotu/przedmiotów, rok studiów, poziom kształcenia)*

przez Panią/Pana …………………………………………………………………………………………………………………….

Oświadczam, iż w/w nauczyciel posiada odpowiedni dorobek naukowy i/lub doświadczenie zawodowe niezbędne do zapewnienia realizacji treści programowych opisanych w przewodniku dydaktycznym/sylabusie przedmiotu oraz osiągniecie zakładanych efektów uczenia się.

…………………………………………….

(podpis kierownika przedmiotu)

Decyzja Prodziekana ds. kierunku:

………………………………………………..

………………………………………………………………………………………

(podpis Prodziekana ds. kierunku)