Załącznik nr 1 do Zarządzenia nr 32/2024 Rektora UMB z dnia 29.02.2024 r.

[wzór]

**Program Studiów Podyplomowych**

# INFORMACJE OGÓLNE

1. Nazwa jednostki prowadzącej studia podyplomowe:
2. Nazwa studiów podyplomowych:
3. Forma studiów podyplomowych:……………………..……………………………………
4. Założenia i cele ogólne:……………………………………………………………………
5. Liczba semestrów:
6. Poziom PRK w zakresie efektów uczenia się wymaganych dla kwalifikacji
7. Łączna liczba punktów ECTS do uzyskania kwalifikacji podyplomowych:

Łączna liczba godzin dydaktycznych: ………, w tym …… godz. z udziałem osób prowadzących zajęcia oraz ….… godz. bez udziału osób prowadzących zajęcia.

# WYKAZ ZAJĘĆ WRAZ Z PRZYPISANĄ IM LICZBĄ PUNKTÓW ECTS I ODNIESIENIEM DO EFEKTÓW UCZENIA SIĘ ORAZ SPOSOBEM ICH WERYFIKOWANIA I DOKUMENTOWANIA

| Lp. | **Nazwa zajęć****Semestr ….** | **ECTS** | **Efekty uczenia się**  | **Sposób weryfikowania efektów uczenia się** | **Sposób dokumentowania efektów uczenia się** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |

# **WYMIAR, FORMY I ZASADY ODBYWANIA PRAKTYK ZAWODOWYCH wraz z** przyporządkowaną im liczbą punktów ECTS (jeżeli program studiów podyplomowych przewiduje realizację praktyk):

# WARUNKI UKOŃCZENIA STUDIÓW PODYPLOMOWYCH

**Rektor UMB**

**………………………………….**