**Wniosek o finansowanie projektu na innowacje dydaktyczne
na Wydziale Biologii i Biotechnologii
Uniwersytetu Marii Curie-Skłodowskiej w Lublinie**

Wpłynął: ……………………………………………….

Data na wydruku sylabusów: ………………………………………………

*(wypełnia pracownik administracji przyjmujący wniosek)*

1. ***DANE PODSTAWOWE PROJEKTU***

|  |  |
| --- | --- |
| **Tytuł projektu** |  |
| **Rok realizacji** |  |
| **Kierownik projektu***(Imię i nazwisko, katedra)* |  |
| **Zespół projektu***(Imię i nazwisko, katedra)* |  |
| **Dane kontaktowe kierownika projektu***(e-mail, nr telefonu)* |  |
| **Lokalizacja wnioskowanej aparatury***(katedra)* |  |
| **Planowane nakłady (zł)** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Przyznane** **nakłady (zł)** |  | **Podpis Przewodniczącego Komisji** |  | **Podpis Dziekana Wydziału Biologii i Biotechnologii** |  |

1. ***Przedmioty uwzględnione w planie studiów, których dotyczy wnioskowana innowacja dydaktyczna***

***(proszę podać maksymalnie 5 najistotniejszych przedmiotów)***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **Forma zajęć\*** | **Kod przedmiotu** | **Koordynator** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |

*\*Wykład, ćwiczenia laboratoryjne, ćwiczenia terenowe, ćwiczenia audytoryjne, konwersatorium seminarium, pracownia specjalizacyjna*

*Dla wszystkich podanych przedmiotów proszę dołączyć sylabusy przedmiotów (wydruk z systemu USOS):*

1. *podstawowe informacje o kursie – ta część sylabusa jest niezmienna. Nie należy do niej wprowadzać żadnych zmian na potrzeby konkursu,*
2. *część szczegółowa – informacje o zajęciach w roku akademickim, w którym składany jest wniosek.*
3. ***PPROPOZYCJE ZMIAN W CZĘŚCI SZCZEGÓŁOWEJ SYLABUSA KAŻDEGO Z PRZEDMIOTÓW PODANYCH W PUNKCIE B***

|  |  |
| --- | --- |
| Kod przedmiotu | *(pole obowiązkowe)* |
| Nazwa przedmiotu | *(pole obowiązkowe)* |
| Literatura |  |
| Efekty uczenia się (w systemie USOS „Efekty kształcenia”) |  |
| Metody i kryteria oceniania |  |
| Zakres tematów zajęć |  |
| Metody dydaktyczne |  |
| Uwagi |  |
| Sposoby weryfikacji efektów uczenia się |  |

*Proszę umieścić w tabeli* ***pierwotną treść sylabusa – część szczegółowa****, a następnie nanieść w jej treści zmiany, zaznaczając je w następujący sposób:*

1. *elementy usunięte jako przekreślone np. ~~U3. Student potrafi efektywnie współpracować z innymi w trakcie realizacji zadań w laboratorium K\_U05, K\_U08,~~*
2. *elementy dodane jako tekst w odpowiednim miejscu, zaznaczony kolorem żółtym, np U3. Student potrafi efektywnie współpracować z innymi w trakcie realizacji zadań w laboratorium K\_U05, K\_U08,*
3. *pola, których treść się nie zmieniła, proszę przekopiować bez żadnych dodatkowych oznaczeń.*
4. ***SPECYFIKACJA APARATURY***
5. **Nazwa i specyfikacja aparatury (w przypadku 1 sztuki):**

**2a. Dokładny skład zestawu aparatury (jeśli dotyczy):**

**2b. Uzasadnienie konieczności zakupu poszczególnych elementów zestawu (jeśli dotyczy, do 500 znaków ze spacjami):**

1. ***Uzasadnienie zakupu aparatury***

|  |
| --- |
| 1. **Opis wprowadzanej innowacji (do 1000 znaków ze spacjami)**
 |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Efekty uczenia się (wiedza, umiejętności, kompetencje społeczne – zgodnie z sylabusem „podstawowe informacje o kursie”) uzyskane z wykorzystaniem aparatury (do 500 znaków ze spacjami)**
 |
| Wiedza: |
| Umiejętności: |
| Kompetencje społeczne:  |

|  |
| --- |
| 1. **Szacowana liczba studentów, którzy będą mogli korzystać z aparatury (do 200 znaków ze spacjami)**
 |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Możliwości wykorzystania aparatury poza planowymi zajęciami dydaktycznymi, zasady udostępniania sprzętu pracownikom Wydziału/magistrantom (do 500 znaków ze spacjami)**
 |
| *Proszę wykazać, że aparatura będzie mogła być wykorzystywana również na potrzeby zajęć dydaktycznych prowadzonych przez pracowników innych jednostek Wydziału* |

1. ***KOSZTORYS PROJEKTU***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj kosztów** | Wysokość planowanych kosztów (zł) |
| **1.** | Wartość aparatury, w tym: |  |
|  | - finansowanie z projektu |  |
|  | - Fundusz Wydziałowy do dyspozycji Katedry |  |
| **2.** | Pozostałe koszty (pozycja wymaga uzasadnienia) |  |
|  | Koszty ogółem |  |

*Proszę dołączyć przynajmniej jedną aktualną ofertę cenową na wnioskowaną aparaturę/zestaw aparatury. Jest to integralna i obowiązkowa część wniosku.*

1. ***OŚWIADCZENIE KIEROWNIKA KATEDRY o zasadności zakupu aparatury***

…………………………………………..

*Podpis Kierownika Katedry*

 …………………………..……………………… *Podpis Wnioskodawcy*