**Projekt Ramowego Program Studiów podyplomowych  
Konkurs na opracowanie i realizację autorskiego programu studiów podyplomowych z zakresu nauk biomedycznych (Konkurs nr: ABM/2023/6)**

Niniejszy załącznik stanowi podstawę do ubiegania się o dofinansowanie w ww. konkursie**. Jego przygotowanie i uzupełnienie jest obligatoryjne.**

Należy **przygotować oddzielny** Projekt Ramowego Program Studiów podyplomowych **dla każdego kierunku Studiów podyplomowych.**

**Aby poprawnie uzupełnić załącznik** należy uzupełnić wymagane dane wskazane w formie: ***[wstawić nazwę], w kolorze czerwonym.***

Po uzupełnieniu zmienić kolor czcionki na **czarny.**

Jeśli planowany program Studiów podyplomowych nie będzie miał formy modułowej, należy usunąć wiersz – MODUŁ TEMATYCZNY.

W zależności od potrzeb należy dodawać kolejne wiersze poniżej.

**W kolumnie PRELEGENT** należy uzupełnić dane prowadzącego przedmiot: **Imię i nazwisko, tytuł / stopień naukowy.** **W przypadku prelegentów zagranicznych lub reprezentujących inne niż Uczelnia Wnioskodawcy** uczelnie wyższe / jednostki naukowo-badawcze / podmioty publiczne i prywatne **należy wstawić pełną nazwę miejsca, które reprezentuje Prelegent.**

**W kolumnie PRZEDMIOT I FORMA ZALICZENIA** należy uzupełnić: **nazwę przedmiotu** oraz planowaną **formę jego zaliczenia**, wpisując: ***test, kolokwia, praca zaliczeniowa, egzamin.***

**Do Wniosku o dofinansowanie jako załącznik dodatkowy Wnioskodawca może dołączyć szczegółowy sylabus Studiów podyplomowych *(nie przekraczający 10 stron).***

**PROJEKT RAMOWEGO PROGRAMU STUDIÓW PODYPLOMOWYCH**

***[wstawić nazwę studiów podyplomowych]***

|  |  |
| --- | --- |
| **Jednostka prowadząca Studia podyplomowe** | **wstawić nazwę jednostki** |
| **Termin przeprowadzenia edycji Studiów podyplomowych** | **dd-mm-rrrr do dd-mm-rrrr** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **MODUŁ TEMATYCZNY I *[wstawić nazwę modułu]*** | | | | | | |
| **PRZEDMIOT I FORMA ZALICZENIA** | **PRELEGENT** | **ZAKRES TEMATYCZNY** | **FORMA PROWADZENIA ZAJĘĆ** | **JĘZYK WYKŁADOWY** | **LICZBA GODZIN** | |
|  |  |  | Wybierz z listy | Wybierz język |  | |
|  |  |  | Wybierz z listy | Wybierz język |  | |
| **MODUŁ TEMATYCZNY II *[wstawić nazwę modułu]*** | | | | | | |
| **PRZEDMIOT I FORMA ZALICZENIA** | **PRELEGENT** | **ZAKRES TEMATYCZNY** | **FORMA PROWADZENIA ZAJĘĆ** | **JĘZYK WYKŁADOWY** | **LICZBA GODZIN** | |
|  |  |  | Wybierz z listy | Wybierz język |  | |
|  |  |  | Wybierz z listy | Wybierz język |  | |
| **MODUŁ TEMATYCZNY III *[wstawić nazwę modułu]*** | | | | | | |
| **PRZEDMIOT I FORMA ZALICZENIA** | **PRELEGENT** | **ZAKRES TEMATYCZNY** | **FORMA PROWADZENIA ZAJĘĆ** | **JĘZYK WYKŁADOWY** | **LICZBA GODZIN** | |
|  |  |  | Wybierz z listy | Wybierz język |  | |
|  |  |  | Wybierz z listy | Wybierz język |  | |
| **SUMA**  **GODZIN** |
|  |

Informacje dodatkowe dotyczące programu Studiów podyplomowych (jeśli dotyczy):

|  |
| --- |
|  |

(podpis osoby upoważnionej do złożenia Wniosku)