# ПРИЛОЖЕНИЕ Г Форма предоставления педагогическим работником информации о реализации типов контактной работы в ЭИОС СФУ на постоянной основе

|  |  |
| --- | --- |
| ФГАОУ ВО СФУ  кафедра \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  институт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **СЛУЖЕБНАЯ ЗАПИСКА**  «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  О переносе занятий в ЭИОС СФУ | Начальнику отдела сопровождения учебного процесса по основным образовательным программам УД  Н.Н. Авдеевой |
| Прошу согласовать проведение учебного(ых) занятия(й) в ЭИОС СФУ (URL – ссылка на ЭОК: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) по дисциплине «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» для учебной(ых) групп(ы) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в \_\_\_\_\_\_ семестре 20\_\_-20\_\_ уч. года согласно таблице.   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Вид учебного занятия (Занятия лекционного типа, практические занятия, лабораторные работы) | Номера недель / количество часов | Формат взаимодействия (синхронный, асинхронный) | Сервис (ЭОК, сервисы для проведения вебинаров) | | Пример: | | | | | *Занятия лекционного типа* | *1-9/18* | *синхронный* | *Система вебинаров СФУ* | | *Практические занятия* | *1-4/12* | *асинхронный* | *ЭОК* |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Преподаватель |  |  |  | И.О. Фамилия | |  |  | подпись |  |  |   СОГЛАСОВАНО   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Директор института, реализующего образовательную программу у заявляемого контингента |  |  |  | И.О. Фамилия | |  |  | подпись |  |  |   Контакты:  Тел.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |