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

|  |  |
| --- | --- |
| ФГАОУ ВО СФУкафедра \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_институт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**СЛУЖЕБНАЯ ЗАПИСКА**«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.О переносе занятий в ЭИОС СФУ | Начальнику отдела сопровождения учебного процесса по основным образовательным программам УДН.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.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |