**Formularz A**

……………………………………………….. Gdańsk, ………….

(Wnioskodawca) (*data*)

………………………………………………………………

Prodziekan ds. organizacji studiów

Wydziału Chemicznego PG

Zwracam się z prośbą o wyrażenie opinii w zakresie\*:

1. zmiany kierunkowych efektów uczenia się dla kierunku……..……………………………………………
2. programu studiów dla nowej specjalności na kierunku……………….……………………………….   
   o nazwie: ………………………………………………………………………
3. zmiany w obowiązujących programach studiów dotyczącej………………………………………………

(*nazwy przedmiotu, zmiany rodzaju zajęć i ich wymiaru, zmiany semestru prowadzenia przedmiotu, wprowadzenie lub usunięcie przedmiotu, zmiany punktacji ECTS danego przedmiotu, wprowadzenia nowej specjalności, zmiany nazwy istniejącej specjalności itp.*)

Szczegóły propozycji wraz z uzasadnieniem:

………………………………………………………………………………………….………………………

…………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………..

Podpis Wnioskodawcy

\* niepotrzebne skreślić

**Formularz B**

Wydziałowa Podkomisja Programowa Gdańsk, …………….  
kierunku………………………………………………. (*data*)

………………………………………………………………

Prodziekan ds. organizacji studiów

Wydziału Chemicznego PG

Wydziałowa Podkomisja Programowa kierunku ………………………………………………….. na posiedzeniu w dniu ………………….r. zaopiniowała pozytywnie/negatywnie następujące propozycje\*:

1. zmiany kierunkowych efektów uczenia się
2. program studiów dla nowej specjalności na kierunku ………………………………………………

o nazwie: ………………………………………………………….…………………………………….

1. zmiany w obowiązującym programie studiów na kierunku ..………………………………………..

Uzasadnienie i uwagi szczegółowe:

……………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………….……………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………….

Pełna dokumentacja w załączeniu.

……………………………………………………………

Członkowie Wydziałowej Podkomisji Programowej

\* niepotrzebne skreślić