**WARSZTATY DYDAKTYCZNE UAM**

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Temat kursu:** |  |
| **Cele:** |  |
| **Prowadzący:** |  |
| **Telefon kontaktowy:** |  |
| **Adres mailowy:** |  |
| **Jednostka organizacyjna:** |  |
| **Liczba godzin:** |  |
| **Forma zajęć:** |  |
| **Metody pracy:** |  |
| **Język zajęć:** |  |
| **Wyposażenie sali i potrzebne urządzenia:** |  |
| **Liczba uczestników (minimalna i maksymalna):** |  |