**WARSZTATY DYDAKTYCZNE UAM - FORMULARZ ZGŁOSZENIA UCZESTNIKA**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię:** | |  | **Nazwisko:** |  | | |
| **Stopień/tytuł naukowy:** | | |  | | | |
| **Telefon kontaktowy:** | | |  | | | |
| **Adres mailowy:** | | |  | | | |
| **Wydział/jednostka organizacyjna:** | | |  | | | |
| **Tematyka warsztatów:**  **przy wybranych warsztatach proszę zaznaczyć X w odpowiednim okienku** | | | | | | |
| **X** | **Tematyka warsztatów:** | | | | **Początek:** | **Liczba spotkań:** |
|  | Dobre praktyki w pracy ze studentem nie(do)słyszącym | | | | 18.03.19 r. | 2 spotkania |
|  | Wykorzystywanie emisji głosu i sztuki wystąpień publicznych dla budowania wiarygodności nauczyciela akademickiego | | | | 1.04.19 r. | 2 spotkania |

Wyrażam zgodę na przetwarzanie i wykorzystywanie moich danych osobowych przez Biuro Rady ds. Jakości Kształcenia celem dokonania rejestracji i uczestnictwa w Warsztatach Dydaktycznych UAM 2018/2019 – II edycja

**WYPEŁNIONE ZGŁOSZENIA PROSIMY PRZESYŁAĆ NA:** [**BRJK@AMU.EDU.PL**](mailto:BRJK@AMU.EDU.PL)