|  |  |
| --- | --- |
| ФГАОУ ВО СФУкафедра \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_институт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**СЛУЖЕБНАЯ ЗАПИСКА**«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.О проведении учебных занятий в ЭИОС СФУ | Начальнику отдела сопровождения учебного процесса по основным образовательным программамН.Н. Авдеевой |
| Прошу согласовать проведение учебного(ых) занятия(й) в ЭИОС СФУ (URL – ссылка на ЭОК: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) по дисциплине (модулю) «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» 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* |

☐ Планирую к проведению промежуточную аттестацию с применением ЭО и ДОТ в синхронном / асинхронном формате (нужное подчеркнуть)\*\*необходимо отметить **только** при планировании ПА обучающихся с применением ЭО и ДОТ

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Преподаватель |  |  |  | И.О. Фамилия |
|  |  | подпись |  |  |

СОГЛАСОВАНО

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Руководитель образовательной программы / заведующий выпускающей кафедрой |  |  |  | И.О. Фамилия |
|  |  | подпись |  |  |
| Директор института, реализующего образовательную программу у заявляемого контингента |  |  |  | И.О. Фамилия |
|  |  | подпись |  |  |

Контакты:Тел.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |