*WZÓR*

**OPIS KONCEPCJI KSZTAŁCENIA**

**NA KIERUNKU …………………………………………………………………………….…**

(proszę podać proponowaną nazwę kierunku studiów)

**PODSTAWOWE DANE O PROJEKTOWANYM KIERUNKU STUDIÓW**

1. POZIOM KSZTAŁCENIA:

…………………………………………………………………………………………………….... (studia pierwszego stopnia, studia drugiego stopnia, jednolite studia magisterskie)

1. PROFIL KSZTAŁCENIA:

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

(ogólnoakademicki, praktyczny)

1. FORMA STUDIÓW:

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

(studia stacjonarne, studia niestacjonarne wieczorowe, studia niestacjonarne zaoczne)

1. WNIOSKODAWCA

………………………………………………………………………………………………………

(rada dydaktyczna lub grupa co najmniej 15 nauczycieli akademickich zatrudnionych na Uniwersytecie jako podstawowym miejscu pracy)

1. PLANOWANY TERMIN URUCHOMIENIA STUDIÓW:

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

(proszę wskazać semestr i rok akademicki)

1. PLANOWANA MINIMALNA LICZBA STUDENTÓW NA PIERWSZYM ROKU STUDIÓW:

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

1. PLANOWANA MAKSYMALNA LICZBA STUDENTÓW NA PIERWSZYM ROKU

STUDIÓW : ……………………………………………………………………………………….

1. PROPONOWANA JEDNOSTKA DYDAKTYCZNA, KTÓRA MA ORGANIZOWAĆ KSZTAŁCENIE NA PROJEKTOWANYM KIERUNKU STUDIÓW:

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

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

(proszę podać nazwę istniejącej lub projektowanej jednostki dydaktycznej)

1. CZY PROJEKTOWANY KIERUNEK STUDIÓW PRZYGOTOWUJE DO WYKONYWANIA ZAWODU NAUCZYCIELA I UZYSKANIA UPRAWNIEŃ ZAWODOWYCH?

……………………………………………………………………………………………………