**ПРИЛОЖЕНИЕ В  
  
Форма предоставления педагогическим работником информации**

**1. О реализации образовательной деятельности по дисциплине в ЭИОС СФУ на постоянной основе**

|  |  |
| --- | --- |
| ФГАОУ ВО СФУ  кафедра \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  институт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **СЛУЖЕБНАЯ ЗАПИСКА**  «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  О проведении учебных занятий  в ЭИОС СФУ | Начальнику отдела сопровождения учебного процесса по основным образовательным  программам УД  Н.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 ОП |  |  |  | И.О. Фамилия | |  |  | подпись |  |  | | Директор института, реализующего ОП у заявляемого контингента |  |  |  | И.О. Фамилия | |  |  | подпись |  |  |   Контакты:  Тел.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |

**2. О реализации образовательной деятельности по практике в ЭИОС СФУ на постоянной основе**

|  |  |
| --- | --- |
| ФГАОУ ВО СФУ  кафедра \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  институт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **СЛУЖЕБНАЯ ЗАПИСКА**  «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  О проведении практики  в ЭИОС СФУ | Начальнику отдела сопровождения учебного процесса по основным образовательным  программам УД  Н.Н. Авдеевой |
| Прошу согласовать проведение “\_\_\_\_\_\_” практики в ЭИОС СФУ (URL – ссылка на ЭОК: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) для учебной(ых) групп(ы) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в \_\_\_\_\_\_ семестре 20\_\_-20\_\_ уч. года согласно таблице.   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Вид деятельности | Количество часов | Формат взаимодействия (синхронный, асинхронный) | Сервис (ЭОК, сервисы для проведения вебинаров) | | Пример: | | | | | *Практика* | *18* | *синхронный* | *Система вебинаров СФУ* |   ☐ 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 ОП |  |  |  | И.О. Фамилия | |  |  | подпись |  |  | | Директор института, реализующего ОП у заявляемого контингента |  |  |  | И.О. Фамилия | |  |  | подпись |  |  |   Контакты:  Тел.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |

**3. О реализации образовательной деятельности по дисциплине в ЭИОС СФУ на разовой основе**

|  |  |
| --- | --- |
| ФГАОУ ВО СФУ  кафедра \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  институт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **СЛУЖЕБНАЯ ЗАПИСКА**  «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  О проведении учебных занятий  в ЭИОС СФУ | Начальнику отдела сопровождения учебного процесса по основным образовательным  программам УД  Н.Н. Авдеевой |
| Прошу согласовать проведение учебного(ых) занятия(й) в ЭИОС СФУ (URL – ссылка на ЭОК: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) по дисциплине «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» для учебной(ых) групп(ы) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по причине \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ согласно таблице.   |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Вид учебного занятия (Занятия лекционного типа, практические занятия, лабораторные работы) | Текущая информация о переносимом учебном занятии по расписанию | | Пожелания по переносу учебного занятия | | | | | Дата, время | Место проведения (аудитория) | Формат взаимодействия (синхронный, асинхронный) | Сервис (ЭОК, сервисы для проведения вебинаров) | | Дата, время | | Пример: | | | | | | | | *Занятия лекционного типа* | *13.10.202\_*  *12:00-13:35* | *205А* | *синхронный* | *Система вебинаров СФУ* | *13.10.202\_, 12:00-13:35* | |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Преподаватель |  |  |  | И.О. Фамилия | |  |  | подпись |  |  |   СОГЛАСОВАНО   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Заведующий кафедрой |  |  |  | И.О. Фамилия | |  |  | подпись |  |  |   Контакты:  Тел.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |