|  |
| --- |
| **OPIS PRZYCZYNY DZIAŁAŃ DOSKONALĄCYCH**1 |
| **□ POTRZEBA UDOSKONALENIA** | **□ POTRZEBA MODERNIZACJI** | **□ WYKRYTA NIEZGODNOŚĆ** |
| **PROPOZYCJA DZIAŁAŃ DOSKONALĄCYCH**  |
| **ZGŁASZAJĄCY POTRZEBĘ DZIAŁAŃ DOSKONALĄCYCH:**………………….…………………………………………..……Imię, nazwisko i podpis osoby zgłaszającej, stanowisko zgłaszającego2 | DATA I PODPIS: |

 *dotyczy infrastruktury edukacyjnej*

*2 dotyczy kierownika katedry/jego zastępcy, prowadzącego zajęcia dydaktyczne, opiekuna pomieszczeń dydaktycznych, pracownika technicznego w katedrze, studenta/słuchacza studiów podyplomowych/doktoranta/słuchacza szkoły doktorskiej*