**ПРИСЪСТВЕНО/ДИСТАНЦИОННО ОБУЧЕНИЕ**

**ФОРМУЛЯР ЗА ОТЧИТАНЕ АУДИТОРНАТА ЗАЕТОСТ В ПРЕПОДАВАНЕ НА СТУДЕНТИ НА БЪЛГАРСКИ/АНГЛИЙСКИ ЕЗИК**

**2020/2021 учебна година**

**КАТЕДРА…………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**ОТЧЕТЕН ПЕРИОД/МЕСЕЦ – от………………………………………..……..до…………………………………………………202……г**

**СЕМЕСТЪР (зимен, летен) ………………………………………………………………………………………………………………..……**

**МОДУЛ/ЦИКЪЛ (време на провеждане от………..………..……..до…………………….. ) ГРУПИ ОТ……….……….ДО…………..**

**ПРЕПОДАВАНЕ НА СТУДЕНТИ ПО: *МЕДИЦИНА, ДЕНТАЛНА МЕДИЦИНА, ФАРМАЦИЯ /подчертайте/***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **РЕДОВНИ(ХОНОРУВАНИ)ПРЕПОДАВАТЕЛИ****(Научна степен, име, фамилия)** | **Аудиторна заетост от присъствено обучение** **в учебни часове**  | **Аудиторна заетост от дистанционно обучение**  | **ПОДПИС НА ПРЕПОДАВАТЕЛЯ** |
| **Лекции** | **Упражнения** |
| **Упражне****ния** | **Участие в изпити****(брой изпитанистуденти)** | **Учебни часове** | **Използвана платформа** | **Учебни часове** | **Използвана платформа** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ОБЩО УЧЕБНИ ЧАСОВЕ** |  |  |  | --------- |  | --------- | ---------- |

**РЪКОВОДИТЕЛ КАТЕДРА:…………………………………………………**