*Форма*

Заявка для записи видео/курса в студии факультета компьютерных наук

|  |  |
| --- | --- |
| ФИО |  |
| должность, место работы |  |
| контактные данные (почта, телефон) |  |
| Наименование курса/видео-ролика |  |
| Объем записываемого материала (в лекциях/часах) |  |
| Цели записи (с какой целью записывается курс/видео-ролик) |  |
| План записываемого материала (содержание, понедельный план в случае разработки курса) |  |
|  |  |
| Согласовано руководителем подразделения | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(ФИО, должность, дата, подпись)* |