Nazwa kursu						
Obszar tematyczny						
Język wykładowy						
Dane osoby zgłaszającej Kurs	**Imię**		**Nazwisko**		**Stopień /tytuł naukowy**	
Dane kontaktowe	**Telefon**		**Email**			
Osoby prowadzace Kurs	**Imię**		**Nazwisko**		**Stopień /tytuł naukowy**	
Dane kontaktowe	**Telefon**		**Email**			
Wydział						
Katedra						
Zakład						
	Informacje o Kursie					
Cel Kursu						
Forma Kursu						
Metody dydaktyczne						
Opis Kursu						
Liczba godzin Kursu						
Maksymalna liczebnośc grupy						
Niezbędne pomoce dydaktyczne						
Zgoda na wykorzystanie zasobów wydziałowych/katedralnych						
Korzyści dla uczestników Kursu						
Weryfikacja wiedzy Uczestnika						
Informacje dla Zespołu Programowego uzasadniające realizacje danego Kursu						
Informacje o Wykładowcy na stronę internetową						
Preferowane terminy Kursów	W tygodniu do południa		W tygodniu po południu		Weekend	
Dodatkowe materiały						