МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ І НАУКИ УКРАЇНИ

Волинський національний університет імені Лесі Українки

Відділ технічних засобів навчання «Центр інноваційних технологій та комп’ютерного тестування»

**ЗАЯВА**

Прошу провести технологічну експертизу електронного курсу навчальної дисципліни

ЕК пройшов апробацію у \_\_\_\_\_ семестрі \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ н.р.

URL-адреса розміщення програми навчальної дисципліни

URL-адреса розміщення ЕК

Автор(и) (Науковий ступінь, вчене звання, посада, прізвище, ім’я по батькові, підпис)

Дата реєстрації заяви \_\_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_\_ . 20 \_\_\_\_\_ р. Реєстраційний номер ЕК зз \_\_ззз