Appel à projets

MOOCS◆FAB

Formulaire de dépôt de projet

|  |
| --- |
| Titre du MOOC |

|  |
| --- |
| Résumé de la thématique retenue |
| (480 caractères pour publication) |

|  |
| --- |
| Responsable du projet |
| Nom | Ecole | Poste | Contact(adresse postale, e-mail, téléphone prof) |
|       |       |       |       |

|  |
| --- |
| Membres de l'équipe projet |
| Nom | Ecole | Poste (Professeur-e Assistant-e/ Etudiant-e) | Contact(adresse postale, e-mail, phone) |
|       |       |  |       |
|       |       |  |       |
|       |       |  |       |

|  |
| --- |
| DESCRIPTION |
| ThématiqueObjectifs pédagogiquesArguments justifiant le traitement du sujet sous forme de MOOCImplication prévue d’étudiant-e-sCalendrierBudget (hors Cyberlearn) |

|  |
| --- |
| Les heures enseignant-e-s sont autofinancées et ne sont pas couvertes par le volume d’argent virtuel mis à disposition.Elles sont prises en charge par les écoles auxquelles les enseignant-e-s sont rattaché-e-sSignature de la direction de la Haute Ecole (sites) |

|  |
| --- |
| Signature du responsable de projet |
|  |

Délai final d’envoi du formulaire : 15.06.2016

Par mail à : moocsfab@hes-so.ch