Заместителю директора Медиацентра ФКМД

Тульцевой Е.В. (etulceva@hse.ru)

Копия:

Заместителю декана ФКМД

Шелухину Д.В. (dshelukhin@hse.ru)

Доценту, консультанту МЦ Уваровой А.В. ([avuvarova@hse.ru](mailto:avuvarova@hse.ru))

**Служебная записка от преподавателя на внесение учебной дисциплины или проекта в реестр Медиацентра на** *хххх* **учебный год**

***(на каждую учебную дисциплину/проект преподаватель подает отдельную СЗ. С ресурсами МЦ можно ознакомиться на сайте https://mc.hse.ru/)***

Уважаемая Елена Валентиновна,

прошу внести в реестр Медиацентра для предоставления технологической базы следующую учебную дисциплину/проект:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Общая информация:** | | |
| 1 | Факультет, на котором реализуется учебная дисциплина / проект | **КМД** |
| 2 | Департамент | **МЕДИА** |
| 3 | Образовательная программа |  |
| 4 | Курс |  |
| 5 | Название учебной дисциплины/ проекта (в т.ч. КР и ВКР) |  |
| 6 | ФИО преподавателя |  |
| 7 | Основная УД / Проект | Основная учебная дисциплина / внеучебная проектная деятельность студентов, заявленная на Ярмарке Проектов ***(нужное подчеркнуть)*** |
| 8 | Модуль проведения учебной дисциплины / проекта |  |
| 9 | Задачи дисциплины/проекта (краткое описание) |  |
| 10 | Количество студентов (примерно) |  |
| 1. **Ресурсы, необходимые студентам для выполнения заданий по дисциплине/проекту и/или для проведения семинаров, и/или практических занятий на базе МЦ *(поставьте Х)*:** | | |
| 11 | Камеры |  |
| 12 | Микрофоны |  |
| 13 | Штативы |  |
| 14 | Фотоаппараты |  |
| 15 | Диктофоны |  |
| 16 | Телестудия ***(укажите желаемый номер)*** |  |
| 17 | АСБ (Аппаратная с возможностью многокамерной студийной съемки, прямого эфира, записи) |  |
| 18 | Титровальная машина |  |
| 19 | VTR (Воспроизведение видеороликов и графики во время студийной съемки) |  |
| 20 | Радиостудия | тон-ателье | Радиостудия (210) / тон-ателье (211) ***(нужное подчеркнуть)*** |
| 21 | Профессиональные ТЖК: камера, петличный микрофон (выдаются для проектной деятельности при участии в съемках оператора МЦ) |  |
| 1. **Сопровождение образовательного процесса сотрудниками Медиацентра *(поставьте Х, если необходима помощь конкретного специалиста МЦ)*:** | | |
| 22 | Осветитель |  |
| 23 | Оператор |  |
| 24 | Режиссер |  |
| 25 | Режиссер-пультовик |  |
| 26 | Звукорежиссер |  |
| 27 | Инженер |  |
| 28 | *Другое:* | *Опишите здесь, какая помощь потребуется в ходе реализации учебной дисциплины/проекта, если нужной специализации не оказалось в списке* |
| 1. **Специализированное программное обеспечение для реализации учебной дисциплины/проекта** ***(укажите, какое)*** | | |
| 29 |  | |
| 30 |  | |
| 31 |  | |
| 32 |  | |
| 1. ***Дополнение-подтверждение к СЗ по текущему модулю. Преподаватель заполняет не позднее, чем за 2 недели до начала модуля*** | | |
| *1* | *Номер группы, префикс* |  |
| *2* | *Дни недели* |  |
| *3* | *Часы проведения семинаров / реализации проекта / самостоятельной работы студентов* |  |
| *4* | *Состав работ* |  |

Дата подачи СЗ:

Подпись преподавателя дисциплины/проекта:

Контактные данные: