***Załącznik nr 4***

**SPRAWOZDANIE Z WERYFIKACJI ZGODNOŚCI PROGRAMÓW KSZTAŁCENIA Z POLSKĄ RAMĄ KWALIFIKACJI, KIERUNKOWYMI EFEKTAMI UCZENIA SIĘ ORAZ ZASADAMI STOSOWANIA PUNKTÓW ECTS**

Kierunek studiów/Szkoła Doktorska (*właściwe podkreślić*)……………………

Profil kształcenia (*praktyczny/ogólnoakademicki (właściwe podkreślić)*

Poziom kształcenia……………………………………………

Dyscyplina (*przyporządkowanie kierunku/kształcenia w Szkole Doktorskiej - właściwe podkreślić*) …………………………………..

Cykl kształcenia od roku akademickiego……………………..

1. **Podsumowanie weryfikacji kart przedmiotów**

Liczba kontrolowanych kart………….

Liczba kart poprawnie przygotowanych……………..

Liczba kart odesłanych do korekty………………..

Krótki opis najczęściej występujących problemów (w punktach)

………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………….

Sugerowane działania naprawcze

………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………….

1. **Podsumowanie weryfikacji zgodności programu studiów/kształcenia**

Mapa pokrycia efektów uczenia się dla poszczególnych przedmiotów z opisem zakładanych efektów uczenia się na danym poziomie kształcenia (*właściwe podkreślić*):

*nie wymagała korekty/wymagała korekty*

*opis problemu, jeśli mapa wymagała korekty…………………*

1. **Weryfikacja zgodności programu studiów objętego standardami kształcenia
z Rozporządzeniem Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego**

|  |  |
| --- | --- |
| **Weryfikowane kryteria** | **spełnianie kryterium:****TAK/NIE** |
| **kryteria w zakresie wymagań ogólnych**  |  |
| pkt 1 |  |
| pkt 2 |  |
| pkt….. |  |
| **kryteria w zakresie zajęć i grup zajęć** |  |
| pkt 1 |  |
| pkt 2 |  |
| pkt….. |  |
| **kryteria w zakresie minimalnej liczby godzin i punktów ECTS** |  |
| pkt 1 |  |
| pkt 2 |  |
| pkt….. |  |
| **kryteria w zakresie praktycznego nauczania (jeśli dotyczy)** |  |
| pkt 1 |  |
| pkt 2 |  |
| pkt….. |  |
| **kryteria w zakresie praktyk zawodowych** |  |
| pkt 1 |  |
| pkt 2 |  |
| pkt….. |  |
| **kryteria w zakresie infrastruktury** |  |
| pkt 1 |  |
| pkt 2 |  |
| pkt….. |  |

1. **Weryfikacja zgodności** **programu w obrębie dyscypliny lub dyscyplin, do których kierunek/kształcenie w Szkole Doktorskiej jest przyporządkowane oraz zapisami Ustawy o Szkolnictwie Wyższym i Nauce (art. 64)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Weryfikowane kryteria** | **spełnianie kryterium:****TAK/NIE** | **opis problemu** | **sugerowane działania naprawcze** |
| **kryteria dla kierunków studiów o profilu praktycznym** |
| ponad połowa punktów ECTS jest przypisana zajęciom kształtującym umiejętności praktyczne |  |  |  |
| ponad połowa punktów ECTS jest przypisana zajęciom reprezentującym dyscyplinę |  |  |  |
| inne……………………. |  |  |  |
| **kryteria dla kierunków studiów o profilu ogólnoakademickim/kształcenia w Szkole Doktorskiej** |
| ponad połowa punktów ECTS jest przypisana zajęciom związanym z prowadzoną w uczelni działalnością naukową |  |  |  |
| ponad połowa punktów ECTS jest przypisana zajęciom reprezentującym dyscyplinę |  |  |  |
| inne……………………. |  |  |  |

1. **Podsumowanie weryfikacji zgodności** **koncepcji, celów i planów kształcenia z potrzebami otoczenia społeczno-gospodarczego**
2. Uwagi interesariuszy zewnętrznych zgłoszone Komisji Programowej (pisemnie lub ustnie)

……………………………………………………………………………………..………

……………………………………………………………………………………..………

1. W/w uwagi *uwzględniono/nie uwzględniono (właściwe podkreślić)* w programie kształcenia z powodu *(jeśli nie uwzględniono -podać powód)*:

……………………………………………………………………………………..………

……………………………………………………………………………………..………

Wnioski, zalecenia, rekomendacje …………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………….

Sprawozdanie przygotował/a:

………………………………………………………… ………………………

*(Data i podpis)*

Przewodnicząca/y Podzespołu ds. Jakości Kształcenia

*(Data, pieczątka i podpis)*