***Załącznik nr 5b***

**SPRAWOZDANIE PdsJK Z WERYFIKACJI OSIĄGANIA ZAKŁADANYCH EFEKTÓW UCZENIA SIĘ DLA PRZEDMIOTU I PRAKTYKI ZAWODOWEJ, W TRAKCIE I PO ZAKOŃCZONEJ REALIZACJI**

**Przedmiot……………………..**

Osoba odpowiedzialna za realizację przedmiotu/koordynator………………………………

Liczba godzin przeznaczonych na realizację przedmiotu:…………..,w tym:

Wykłady ……..

Ćwiczenia ……..

Seminaria ……..

Zajęcia praktyczne ...…………………..

Praktyka zawodowa ……………………..

Liczba punktów ECTS ………………….

Forma zaliczenia/egzaminu ……………..

1. **Zgodność oceniania studentów/doktorantów z kartą przedmiotu oraz obowiązującymi regulaminami (przedmiotu, studiów, Szkoły Doktorskiej) w trakcie cyklu kształcenia z zastosowaniem mierników jakościowych**

Forma zajęć*:* wykłady, seminaria, ćwiczenia (właściwe podkreślić)

Liczba studentów/doktorantów uczestniczących w ocenianych zajęciach (wybrana *losowo/celowo* grupa studentów) …………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Zgodność oceniania studentów/doktorantów (*właściwe podkreślić*) z:**  | **TAK/NIE** | **opis problemu** | **sugerowane działania naprawcze** |
| metodami/formami weryfikacji efektów uczenia się na podstawie karty przedmiotu |  |  |  |
| progami zaliczeniowymi w karcie przedmiotu/kryteriami oceniania |  |  |  |
| kluczem odpowiedzi dla kolokwium pisemnego |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **Dostępność informacji dla studentów**/doktorantów  **– terminy kolokwiów, zaliczeń/egzaminów na stronie, karty przedmiotów i regulaminy przedmiotów, w tym kryteria oceny**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj informacji** | **TAK/NIE** | **opis problemu** | **sugerowane działania naprawcze** |
| karta przedmiotu |  |  |  |
| regulamin przedmiotu |  |  |  |
| terminy zaliczeń/egzaminów |  |  |  |

1. **Przechowywanie dokumentacji z prowadzonych zajęć wraz z kluczami odpowiedzi do kolokwiów/zaliczeń/egzaminów**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj dokumentacji** | **TAK/NIE** | **opis problemu** | **sugerowane działania naprawcze** |
| karta przedmiotu |  |  |  |
| regulamin przedmiotu |  |  |  |
| karty studentów/doktorantów (dokumentacja obecności i ocen) |  |  |  |
| pytania z kolokwiów wraz z kluczami odpowiedzi i progami zaliczeniowymi |  |  |  |
| prace studentów/ doktorantów (kolokwia lub inne oceniane prace)  |  |  |  |
| pytania zaliczeniowe/egzaminacyjne wraz z kluczem odpowiedzi i progami zaliczeniowymi |  |  |  |
| prace studentów / doktorantów (egzaminacyjne/zaliczeniowe)  |  |  |  |

1. **Weryfikacja cyklu kształcenia w Szkole Doktorskiej**

Liczba doktorantów realizujących program kształcenia w dyscyplinie…………..

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Etap** | **z wynikiem pozytywnym (liczba/procent)** | **z wynikiem negatywnym****(liczba/procent)** |
| Sprawozdanie po I roku kształcenia |  |  |
| Sprawozdanie po II roku kształcenia |  |  |
| Ocena śródokresowa |  |  |
| Sprawozdanie po III roku kształcenia |  |  |
| Sprawozdanie po IV roku kształcenia |  |  |

Liczba doktorantów, którzy złożyli rozprawę doktorską w terminie wskazanym w IPB……

Liczba doktorantów, którzy nie złożyli rozprawy doktorskiej w terminie wskazanym w IPB, ale uzyskali przedłużenie……

Liczba doktorantów, którzy zrezygnowali z kształcenia w danym roku………

Dodatkowe uwagi Zespołu Zadaniowego

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

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

Wnioski, zalecenia, rekomendacje z przeprowadzonej weryfikacji:

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

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

Weryfikację przeprowadził Zespół Zadaniowy (tytuł/stopień naukowy, imię i nazwisko)

w składzie:

1………………………………………………………………… ………………………

*(Data i podpis)*

2………………………………………………………………… ………………………

*(Data i podpis)*

Przewodnicząca/y Podzespołu ds. Jakości Kształcenia

*(Data, pieczątka i podpis)*