***Załącznik nr 7b***

**SPRAWOZDANIE PdsJK Z WERYFIKACJI OSIĄGANIA ZAKŁADANYCH EFEKTÓW UCZENIA SIĘ DLA PRAC DOKTORSKICH**

ARKUSZ WERYFIKACJI JAKOŚCI ROZPRAWY DOKTORSKIEJ

1. Informacje ogólne o ocenianej rozprawie doktorskiej

Autor rozprawy………………………………………………………………..…………………...

Temat rozprawy……………………………………………………………………………………

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

Data wszczęcia: …………………………….

Data obrony: ………………..……………….

Promotor/rzy…………………………………………………………………………...……………

Ocena promotora/-ów ………………………………………………………………………………

Recenzent/Recenzenci ……………………………….……………………………..……………….

Ocena/-y recenzenta/recenzentów …………………………………………………………………..

2. Ocena jakości rozprawy doktorskiej

|  |  |
| --- | --- |
| Zgodność tematu/zakresu rozprawy z dyscypliną naukową  | Tak/Nie |
| Zgodność tematu/zakresu rozprawy ze specjalnością/działalnością naukową promotora/promotorów/promotora pomocniczego | Tak/Nie |
| Zgodność tematu/zakresu rozprawy ze specjalnością/działalnością naukową recenzentów | Tak/Nie |

ARKUSZ WERYFIKACJI ROZPRAW DOKTORSKICH

Z WYKORZYSTANIEM MIERNIKÓW ILOŚCIOWYCH

Tryb przygotowania rozprawy:……………………………………………………………

Wszczęte do:……………………………………………………………

z dyscypliny:……………………………………………………………

|  |
| --- |
| **Ilościowa analiza ogólna** |
| Liczba kandydatów, którzy złożyli rozprawę doktorską w danym roku akademickim: |  |
| Liczba (i odsetek) kandydatów, którzy przystąpili do obrony swojej rozprawy doktorskiej w danym roku akademickim: |  |
| Liczba (i odsetek) kandydatów, którym nadano stopień doktora: |  |
| Liczba (i odsetek) kandydatów, których rozprawa została wyróżniona: |  |

Dodatkowe Uwagi Zespołu Zadaniowego

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Wnioski członków Zespołu Zadaniowego

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

Zalecenia członków Zespołu ds. Jakości Kształcenia

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

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

w składzie:

1………………………………………………………………… ………………………

*(Data i podpis)*

2………………………………………………………………… ………………………

*(Data i podpis)*

3………………………………………………………………… ………………………

*(Data i podpis)*

Przewodnicząca/y Podzespołu ds. Jakości Kształcenia

*(Data, pieczątka i podpis)*