**NARZĘDZIE DO ILOŚCIOWEJ WERYFIKACJI UDZIAŁU STUDENTÓW/DOKTORANTÓW   
W KRAJOWYCH KONFERENCJACH NAUKOWYCH**za ubiegły rok akademicki/okres trzyletni\* (właściwe podkreślić)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wydział** |  | | | | | | | | | | | |
| **Kierunek** |  | | | | | | | | | | | |
| **Poziom studiów** (proszę zaznaczyć **X** pod właściwym) | | | | | | | | | | | | |
| Studia jednolite magisterskie | | | | | Studia pierwszego stopnia | | | | Studia drugiego stopnia | | | |
|  | | | | |  | | | |  | | | |
| **Forma studiów** (proszę zaznaczyć **X** pod właściwym) | | | | | | | | | | | | |
| Studia stacjonarne | | | | | Studia niestacjonarne | | | | Inne (proszę wpisać) | | | |
|  | | | | |  | | | |  | | | |
| **Doktorant** (proszę zaznaczyć **X** pod właściwym) | | | | | | | | | | | | |
| Studia doktoranckie | | | | | Szkoła Doktorska | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | |
| **Dyscyplina** (proszę zaznaczyć **X** pod właściwym) | | | | | | | | | | | | |
| Nauki medyczne | | | | | Nauki farmaceutyczne | | | | Nauki o zdrowiu | | | |
|  | | | | |  | | | |  | | | |
| **Studenci/doktoranci uczestniczący w krajowych konferencjach naukowych** | | | | | | | | | | | | |
| **Rok akademicki** | 20…………. | | | | 20…………. | | | | 20…………. | | | |
| **Rok studiów** (w zależności  od zaznaczonego poziomu studiów) | Całkowita liczba | | Studenci/ doktoranci uczestnicz.  w konf. | | Całkowita liczba | | Studenci/ doktoranci uczestnicz.  w konf. | | Całkowita liczba | | Studenci / doktoranci uczestnicz.  w konf. | |
| Stud.  na roku | Konf. nauk. z udziałem stud. | n | % | Stud.  na roku | Konf. nauk. z udziałem stud. | n | % | Stud. na roku | Konf. nauk. z udziałem stud. | n | % |
| **I** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **II** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **III** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **IV** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **V** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **VI** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Razem** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Wnioski, zalecenia, proponowane działania naprawcze  wskazane przez osobę odpowiedzialną za przygotowanie sprawozdania** |
|  |

*\*Sprawozdanie za okres trzyletni przygotowuje Podzespół ds. Jakości Kształcenia dla danego kierunku*

**NARZĘDZIE DO ILOŚCIOWEJ WERYFIKACJI UDZIAŁU STUDENTÓW/DOKTORANTÓW   
W ZAGRANICZNYCH KONFERENCJACH NAUKOWYCH**za ubiegły rok akademicki/okres trzyletni\* (właściwe podkreślić)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wydział** |  | | | | | | | | | | | |
| **Kierunek** |  | | | | | | | | | | | |
| **Poziom studiów** (proszę zaznaczyć **X** pod właściwym) | | | | | | | | | | | | |
| Studia jednolite magisterskie | | | | | Studia pierwszego stopnia | | | | Studia drugiego stopnia | | | |
|  | | | | |  | | | |  | | | |
| **Forma studiów** (proszę zaznaczyć **X** pod właściwym) | | | | | | | | | | | | |
| Studia stacjonarne | | | | | Studia niestacjonarne | | | | Inne (proszę wpisać) | | | |
|  | | | | |  | | | |  | | | |
| **Doktorant** (proszę zaznaczyć **X** pod właściwym) | | | | | | | | | | | | |
| Studia doktoranckie | | | | | Szkoła Doktorska | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | |
| **Dyscyplina** (proszę zaznaczyć **X** pod właściwym) | | | | | | | | | | | | |
| Nauki medyczne | | | | | Nauki farmaceutyczne | | | | Nauki o zdrowiu | | | |
|  | | | | |  | | | |  | | | |
| **Studenci/doktoranci uczestniczący w zagranicznych konferencjach naukowych** | | | | | | | | | | | | |
| **Rok akademicki** | 20…………. | | | | 20…………. | | | | 20…………. | | | |
| **Rok studiów** (w zależności  od zaznaczonego poziomu studiów) | Całkowita liczba | | Studenci/ doktoranci  uczestnicz.  w konf. | | Całkowita liczba | | Studenci/ doktoranci  uczestnicz.  w konf. | | Całkowita liczba | | Studenci/ doktoranci uczestnicz.  w konf. | |
| Stud. na roku | Konf. nauk. z udziałem stud. | n | % | Stud. na roku | Konf. nauk. z udziałem stud. | n | % | Stud. na roku | Konf. nauk. z udziałem stud. | n | % |
| **I** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **II** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **III** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **IV** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **V** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **VI** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Razem** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Wnioski, zalecenia, proponowane działania naprawcze  wskazane przez osobę odpowiedzialną za przygotowanie sprawozdania** |
|  |

*\*Sprawozdanie za okres trzyletni przygotowuje Podzespół ds. Jakości Kształcenia dla danego kierunku*

**NARZĘDZIE DO ILOŚCIOWEJ WERYFIKACJI AKTYWNOŚCI   
STUDENTÓW/DOKTORANTÓW W KOŁACH NAUKOWYCH**za ubiegły rok akademicki/okres trzyletni\* (właściwe podkreślić)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wydział** |  | | | | | | | | | |
| **Kierunek** |  | | | | | | | | | |
| **Poziom studiów** (proszę zaznaczyć **X** pod właściwym) | | | | | | | | | | |
| Studia jednolite magisterskie | | | | Studia pierwszego stopnia | | | | Studia drugiego stopnia | | |
|  | | | |  | | | |  | | |
| **Forma studiów** (proszę zaznaczyć **X** pod właściwym) | | | | | | | | | | |
| Studia stacjonarne | | | | Studia niestacjonarne | | | | Inne (proszę wpisać) | | |
|  | | | |  | | | |  | | |
| **Doktorant** | | | | | | | | | | |
| Studia doktoranckie | | | | | Szkoła Doktorska | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | |
| **Dyscyplina** | | | | | | | | | | |
| Nauki medyczne | | | | Nauki farmaceutyczne | | | | Nauki o zdrowiu | | |
|  | | | |  | | | |  | | |
| **Studenci/doktoranci działający w Kołach Naukowych** | | | | | | | | | | |
| **Rok akademicki** | 20…………. | | | 20…………. | | | | 20…………. | | |
| **Rok studiów** (w zależności  od zaznaczonego poziomu studiów) | Całkowita liczba studentów na roku | Studenci/ doktoranci działający  w Kołach Naukowych | | Całkowita liczba studentów na roku | | Studenci/ doktoranci działający  w Kołach Naukowych | | Całkowita liczba studentów na roku | Studenci/ doktoranci działający  w Kołach Naukowych | |
| n | % | n | % | n | % |
| **I** |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| **II** |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| **III** |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| **IV** |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| **V** |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| **VI** |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| **Razem** |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Wnioski, zalecenia, proponowane działania naprawcze  wskazane przez osobę odpowiedzialną za przygotowanie sprawozdania** |
|  |

*\*Sprawozdanie za okres trzyletni przygotowuje Podzespół ds. Jakości Kształcenia dla danego kierunku*

**NARZĘDZIE DO ILOŚCIOWEJ WERYFIKACJI PUBLIKACJI NAUKOWYCH   
Z UDZIAŁEM STUDENTÓW/DOKTORANTÓW**za ubiegły rok akademicki/okres trzyletni\* (właściwe podkreślić)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wydział** |  | | | | | | | | | |
| **Kierunek** |  | | | | | | | | | |
| **Poziom studiów** (proszę zaznaczyć **X** pod właściwym) | | | | | | | | | | |
| Studia jednolite magisterskie | | | | Studia pierwszego stopnia | | | | Studia drugiego stopnia | | |
|  | | | |  | | | |  | | |
| **Forma studiów** (proszę zaznaczyć **X** pod właściwym) | | | | | | | | | | |
| Studia stacjonarne | | | | Studia niestacjonarne | | | | Inne (proszę wpisać) | | |
|  | | | |  | | | |  | | |
| **Doktorant** | | | | | | | | | | |
| Studia doktoranckie | | | | | Szkoła Doktorska | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | |
| **Dyscyplina** | | | | | | | | | | |
| Nauki medyczne | | | | Nauki farmaceutyczne | | | | Nauki o zdrowiu | | |
|  | | | |  | | | |  | | |
| **Publikacje naukowe z udziałem studentów/doktorantów** | | | | | | | | | | |
| **Rok akademicki** | 20…………. | | | 20…………. | | | | 20…………. | | |
| **Rok studiów** (w zależności  od zaznaczonego poziomu studiów) | Całkowita liczba publikacji | Punkty MNiSW | Punkty IF | Całkowita liczba publikacji | | Punkty MNiSW | Punkty IF | Całkowita liczba publikacji | Punkty MNiSW | Punkty IF |
| **I** |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| **II** |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| **III** |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| **IV** |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| **V** |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| **VI** |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| **Razem** |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Wnioski, zalecenia, proponowane działania naprawcze  wskazane przez osobę odpowiedzialną za przygotowanie sprawozdania** |
|  |

*\*Sprawozdanie za okres trzyletni przygotowuje Podzespół ds. Jakości Kształcenia dla danego kierunku*