

## ROCZNY RAPORT Z DZIAŁALNOŚCI KIERUNKOWEGO ZESPOŁU DS. ZAPEWNIENIA JAKOŚCI KSZTAŁCENIA

Kierunek:

Sprawozdanie za rok akademicki: .....

### I. Dane podstawowe:

- 1) Przewodniczący Zespołu:
- 2) Zastępca Przewodniczącego:

### II. Hospitacje

Osoba hospitowana	Przedmiot, forma zajęć i data hospitacji	Wynik hospitacji i osoba hospitująca

Ogólne uwagi pohospitacyjne:

### III. Badania ankietowe:

#### 1. Studencka ocena zajęć i nauczyciela akademickiego:

OCENA ZAJĘĆ: DYDAKTYCZNYCH I NAUCZycIELA AKADEMICKIEGO		
Lp.	Pytanie	Oceny: 2 – negatywna; 3 – dostateczna; 4 – dobra; 5 – bardzo dobra
1.	Jak ocenia Pani/ Pan poziom merytoryczny zajęć?	
2.	Jak ocenia Pani/ Pan sposób prowadzenia zajęć?	
3.	Jak ocenia Pani/ Pan stosunek Prowadzącego do studentów?	
4.	Jak ocenia Pani/ Pan przestrzeganie przez Prowadzącego ustalonych kryteriów zaliczenia przedmiotu?	
5.	W jakim stopniu zajęcia zwiększyły Pani/ Pana wiedzę i umiejętności z danego przedmiotu	

Lp.	Pytanie	Odpowiedź		
		Tak	Nie	Nie wiem
1.	Czy zajęcia zaczynały się i kończyły punktualnie?			
2.	Czy odbyły się wszystkie zaplanowane zajęcia?			
3.	Czy wykładowca był dostępny poza zaplanowanymi zajęciami?(np. na konsultacjach)			
4.	Czy prowadzący zapoznał studentów z kartą przedmiotu?			
5.	Czy wykładowca był przygotowany do zajęć?			
6	Czy prowadzący udzielał odpowiedzi na zadawane mu na zajęciach pytania?			
7	Czy wykładowca przekazywał wiedzę w sposób jasny i rozumiały?			
8	Czy prowadzący uwzględniał w trakcie zajęć aktualną wiedzę z danej dziedziny?			
9	Czy treści programowe przekazywane były w sposób jasny i rozumiały?			
10	Czy efekty uczenia się sformułowane były w sposób jasny i rozumiały?			
11	Czy uważasz, że zajęcia rozwinęły Twoje umiejętności praktyczne?			
12	Czy podczas realizacji zajęć zdarzały się zbędne powtórzenia treści			
13.	Jeżeli tak, treści których przedmiotów powtórzenia treści?			
14	Czy Pani/ Pan chciałaby/chciałaby dodać coś od siebie?			
Lp.	Pytanie dla studentek/ -ów kierunku pielęgniarstwo	Odpowiedź		
		Tak	Nie	Nie wiem
1.	Czy podczas zajęć praktycznych zapewniono Pani/Panu kontakt z pacjentem?			
2.	Czy podczas zajęć praktycznych umożliwiono Pani/Panu udział w procedurach medycznych?			
3.	Czy podczas zajęć praktycznych stosowano środki ochrony?			
4.	Czy podczas zajęć praktycznych zapewniono Pani/Panu pomoce dydaktyczne (np. preparaty, narzędzia, urządzenia)			

**Najczęstsze uwagi studentów do ocenianych przedmiotów:**

.....

.....  
**Najczęstsze uwagi studentów do ocenianych nauczycieli akademickich:**  
 .....

.....  
 Średnia ocena nauczycieli wystawiona przez studentów: .....

## 2. Ocena procesu kształcenia na kierunku:

prosimy w tym przypadku o opisową odpowiedź na pytania.

INFORMACJE OGÓLNE			
<b>Rok akademicki:</b>			
<b>Rok studiów:</b>			
<b>Kierunek:</b>			
<b>Tryb studiów:</b>	stacjonarne		niestacjonarne
<b>Poziom studiów:</b>	pierwszego stopnia	drugiego stopnia	podyplomowe
OCENA PROCESU KSZTAŁCENIA NA KIERUNKU			
Lp.	Pytanie	Oceny: 2 – negatywna; 3 – dostateczna; 4 – dobra; 5 - wyróżniająca	
A. OCENA OGÓLNA:			
1.	Jak ogólnie oceniasz wybrany przez siebie kierunek studiów?		
2.	W jakim stopniu nabywane w procesie kształcenia: wiedza, umiejętności i postawy społeczne będą przydatne na rynku pracy?		
B. OCENA PRACY DZIAŁU NAUCZANIA I SPRAW STUDENCKICH:			
1.	Sprawność działania		
2.	Pomoc ze strony pracowników		
3.	Godziny otwarcia dla studentów		
C. OCENA PRACY SEKRETARIATU INSTYTUTU:			
1.	Sprawność działania		
2.	Pomoc ze strony pracowników		
3.	Godziny otwarcia dla studentów		

<b>D. OCENA DZIAŁU PRAKTYK STUDENCKICH I KARIER</b>			
1.	Sprawność działania		
2.	Pomoc ze strony pracowników		
3.	Godziny otwarcia dla studentów		
4.	Działalność Biura Karier (np. Dzień Kariery, warsztaty, wykłady, inne cykliczne imprezy)		
<b>E. OCENA PRACY BIBLIOTEKI:</b>			
1.	Dostępność książek i czasopism		
2.	Pomoc ze strony pracowników biblioteki		
3.	Godziny otwarcia		
<b>F. OCENA INFRASTRUKTURY UCZELNI</b>			
1.	Wyposażenie sal dydaktycznych		
2.	Wyposażenie sal komputerowych		
3.	Wyposażenie pracowni i laboratoriów		
<b>G. SAMOOCENA STUDENTA:</b>			
1.	Jak oceniasz swoją chęć do samorozwoju?		
2.	Jak oceniasz swoje zaangażowanie w rozwój kompetencji zawodowych?		
3.	Jak oceniasz swoje podejście do obowiązków – itp. przygotowywania się na zajęcia, studiowania zalecanej literatury, przygotowywania prac zaliczeniowych, przygotowywania się do egzaminów itp.?		
4.	W jakim stopniu wiążesz swoją przyszłość zawodową z wybranym kierunkiem?		
<b>H. DODATKOWE INFORMACJE</b>			
1.	Obieg informacji (dostęp do aktualności, informacji o odwołanych zajęciach, godzinach rektorskich itp.),		
2.	Strona internetowa Uczelni		
3.	Media społecznościowe Uczelni,		
4.	Dostępność i praca Dyrektora Instytutu		
5.	Dostępność i praca Z-cy Dyrektora Instytutu		
6.	Punkt ksero		
7.	Udogodnienia dla osób niepełnosprawnych		
8.	Oferta gastronomiczna		
9.	Standard zakwaterowania w akademiku, o ile Pani/ Pan korzysta		
10.	Dostępność programów międzynarodowych, na przykład Erasmus		
11.	Czy korzystałeś/aś z możliwości studiowania przez jakiś czas w zagranicznej uczelni, w ramach Programu Erasmus +?	<b>TAK</b>	<b>NIE</b>
12.	Jeżeli nie korzystasz z Programu Erasmus +, wskaż przyczynę (możesz zaznaczyć więcej niż jedną odpowiedź)	<b>język</b>	<b>finanse</b>
13.	Jeżeli są inne przyczyny, przez które nie korzystasz z	<b>rodzina</b>	<b>obawa</b>

	oferty Programu Erasmus + to wpisz obok	
14.	Czy Pani/ Pan chciałaby/chciałoby dodać coś od siebie?	

**Najczęstsze uwagi studentów:**

.....

.....

**3. Ocena procesu kształcenia dokonana przez wykładowcę**

OCENA PROCESU KSZTAŁCENIA NA KIERUNKU				
Pytanie	Oceny:			
	2 – negatywna; 3 – dostateczna; 4 – dobra; 5 - wyróżniająca			
	2	3	4	5
<b>A. OCENA OGÓLNA:</b>				
Jak ocenia Pani/ Pan warunki lokalowe prowadzonych zajęć?				
Jak ocenia Pani/ Pan swój tygodniowy plan zajęć?				
Jak ocenia Pani/ Pan stwarzane przez Uczelnię warunki do prowadzenia zajęć praktycznych?				
Jak ocenia Pani/ Pan dostępność do pomocy i narzędzi dydaktycznych wykorzystywanych podczas realizacji zajęć?				
Jak ocenia Pani/ Pan swoje przygotowanie do wykorzystywania w realizacji zajęć urządzeń multimedialnych (np. projektory, tablice interaktywne, programy komputerowe), pomocy i narzędzi dydaktycznych?				
Jak ocenia Pani/ Pan organizację procesu kształcenia w odniesieniu do liczebności grup prowadzonych zajęć?				
Jak ocenia Pani/ Pan przepływ informacji w Uczelni?				
Jak ocenia Pani/ Pan obsługę administracyjną, w tym przekazywanie przez pracowników aktualnych i rzetelnych informacji?				
Jak ocenia Pani/ Pan stwarzane przez Uczelnię możliwości rozwoju naukowego i zawodowego?				
Jak ocenia Pani/ Pan zasoby biblioteczne i ich dostępność?				
Jak ogólnie ocenia Pani/ Pan jakość kształcenia w Państwowej Uczelni Angelusa Silesiusa?				
Inne uwagi				

**Najczęstsze uwagi wykładowców:**

.....

.....

**4. Ocena i wnioski z przeprowadzonych badań ankietowych na kierunku (np. ankiety eksperckie, ankiety kandydatów na studia, ankiety absolwentów)**

.....

**IV. Badanie jakości prac dyplomowych (ocena i wnioski)**

.....

**V. Weryfikacja zakładanych efektów kształcenia:**

(proszę opisać działania związane z poszukiwaniem rozwiązań weryfikacji zakładanych efektów kształcenia, w tym m.in. informację o materiałach – pracach studentów zostawionych w sekretariacie instytutu).

.....

.....

**VI. Wnioski z analizy i oceny aktualnej jakości kształcenia na kierunku (np. wnioski z analizy jakości prac dyplomowych, jakie działania udało się zrealizować w odniesieniu do poprzedniego Raportu, wnioski z ELA i inne)**

.....

**VII. Udział w Konferencjach, seminariach:**

Dołączono do Sprawozdania z działalności Instytutu za rok akademicki .....

**VIII. Publikacje nauczycieli akademickich ze wskazaniem afiliacji, za omawiany rok akademicki:**

Dołączono do Sprawozdania z działalności Instytutu za rok akademicki .....

**IX. Harmonogram spotkań i wykonane zadania w omawianym roku akademickim**

**Kierunkowych Zespołów ds. Zapewnienia Jakości Kształcenia:**

Dołączono do Sprawozdania z działalności Instytutu za rok akademickich .....

**X. Planowane zadania na nowy rok akademicki:**

(proszę w punktach, nie więcej jednak niż pięciu, zapisać główne zadania na bieżący rok akademicki).

.....

**XI. Skład Kierunkowego Zespołu ds. Zapewnienia Jakości Kształcenia dla kierunku**

.....:

**Raport sporządził/a:** .....

Wałbrzych, dn. ....