



ANKIETA OCENY ZAJĘĆ DYDAKTYCZNYCH

Załącznik nr 1
do Wewnętrznego Systemu Zapewnienia Jakości

Prosimy o ocenę zajęć dydaktycznych, na które uczęszczali(a)ś w bieżącym roku akademickim. Zaznacz jedną wybraną odpowiedź lub wpisz „x” pod cyframi od 1 do 5, gdzie 1 oznacza ocenę najniższą, a 5 najwyższą.

Ankieta jest anonimowa.

Tryb studiów:	stacjonarne	Rok akademicki:			
	niestacjonarne		Semestr:		
Kierunek studiów:			Nazwa przedmiotu:		
Rodzaj zajęć:	wykład	laboratorium	lektorat		
	ćwiczenia	projekt			
Nazwisko prowadzącego:					

	1	2	3	4	5
przygotowanie prowadzącego do zajęć					
punktualność prowadzącego					
klarowność wykładanego materiału					
pomysłowość metod przekazywania wiedzy					
nastawienie do studenta (życzliwość)					
dostępność w trakcie dyżurów					
jasność kryteriów zaliczania					
obiektywność oceniania					
inspirowanie do samodzielnego studiowania					

poziom stawianych wymagań (<i>wstaw X</i>)	wysoki	średni	niski	
--	--------	--------	-------	--

Liczba nieodbytych i nieodrobionych zajęć przez prowadzącego (*właściwie podkreśl*) **0** **1** **2** **powyżej 2**

Uwagi studenta:

.....
.....