

## 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			
		2	3	4	5
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			
		2	3	4	5
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 ZAWODOWYCH</b>				
1.	Sprawność działania			
2.	Pomoc ze strony pracowników			
3.	Godziny otwarcia dla studentów			
<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?			
5.	W jakim stopniu korzystasz z oferty Biura Karier – oferowanych bezpłatnych szkoleń i kursów rozwijających praktyczne umiejętności?			
<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 korzystałaś/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>	<b>rodzina</b>
			<b>obawa</b>	

13.	Jeżeli są inne przyczyny, przez które nie korzystasz z oferty Programu Erasmus + to wpisz obok	
14.	Czy Pani/ Pan chciałaby/chciałoby dodać coś od siebie?	

**Najczęstsze uwagi studentów:**

.....

.....

**3. Ogólne wnioski z przeprowadzonych badań wśród studentów kierunku:**  
(ewentualne sugestie)

**Udział w Konferencjach, seminariach:**

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

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

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

**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. Harmonogram spotkań i wykonane zadania w omawianym roku akademickim Kierunkowych Zespołów ds. Zapewnienia Jakości Kształcenia:**

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

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

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

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

.....:

**Raport sporządził/a:** .....

Wałbrzych, dn. ....