

Sprawozdanie z realizacji przedmiotu oraz przebiegu zaliczeń i egzaminów

Nazwa kierunku studiów								
Poziom kształcenia								
Profil kształcenia								
Forma studiów								
Prowadzący zajęcia								
Nazwa przedmiotu								
Forma zajęć								
Rok akademicki								
Semestr								
Sposób zaliczenia								
Sposób weryfikacji efektów uczenia się	W trakcie semestru:							
	Na koniec semestru:							
Kryteria oceny								
Oceny studentów	2,0	3,0	3,5	4,0	4,5	5,0	zal.	nzal.
Liczba ocenionych studentów								
Średnia ocen końcowych z zajęć								
Symbol efektu uczenia się	Efekt uczenia się						Czy efekt został zrealizowany?	
							TAK	NIE
WIEDZA								
UMIEJĘTNOŚCI								
KOMPETENCJE SPOŁECZNE								

Uwagi oraz wskazanie możliwych działań doskonalących lub korygujących do prowadzonego przedmiotu:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Data i podpis prowadzącego zajęcia

Opinia zespołu ds. zapewnienia jakości kształcenia w przypadku wskazania możliwych działań
doskonalących, korygujących lub innych uwag:

.....
.....
.....
.....

.....

Data i podpis

Przewodniczącego Komisji ds. zapewnienia jakości kształcenia