**(SPRAWOZDANIE Z DZIAŁALNOŚCI ZESPOŁU PROGRAMOWEGO)**

**FORMULARZ
OCENY KIERUNKU**

za rok akademicki **2021/2022**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa kierunku studiów: | ...... |
| Poziom/poziomy studiów: | ...... |
| Profil studiów: | ...... |

**Skład Zespołu Programowego kierunku studiów**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Tytuł/stopień****naukowy** | **Imię i nazwisko** | **Funkcja** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Liczba spotkań Zespołu Programowego w roku akad. 2021/2022 - ……………………………………**

**Liczba protokołów ze spotkań Zespołu Programowego w roku akad. 2021/2022 - …………………**

1. **PRZEGLĄD I DOSKONALENIE PROGRAMÓW STUDIÓW**
2. **Ocena opisu zakładanych efektów uczenia się dla kierunku studiów**

|  |  |
| --- | --- |
| **Oceniany aspekt** | **Wnioski z oceny** |
| **Studia pierwszego stopnia** | **Studia drugiego stopnia/JSM** |
| Dostosowanie opisu efektów uczenia się do właściwego poziomu Polskiej Ramy Kwalifikacji, z uwzględnieniem poziomu zaawansowanej wiedzy na studiach I stopnia, oraz pogłębionej wiedzy na studiach II stopnia lub JSM |  |  |
| Poprawność użytej w opisie terminologii odnoszącej się do specyfiki kierunku studiów |  |  |
| W przypadku prowadzenia kształcenia na poziomie studiów I i II stopnia – zróżnicowanie efektów uczenia się pomiędzy poziomami studiów, wskazujące na wyższy poziom zaawansowania wiedzy i umiejętności na studiach drugiego stopnia w porównaniu do studiów I stopnia |  |
| W przypadku kierunków prowadzonych w oparciu o standardy kształcenia – zgodność opisu z właściwym standardem kształcenia |  |  |

Czy w ramach działań na rzecz doskonalenia programu planuje się wprowadzenie zmian w opisie kierunkowych efektów uczenia się?, jeżeli tak proszę określić zakres planowanych zmian.

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…..……..

1. **Ocena realizacji programu studiów**

|  |  |
| --- | --- |
| **Oceniany aspekt** | **Wyniki oceny (wnioski)** |
| **Studia pierwszego stopnia** | **Studia drugiego stopnia/JSM** |
| Prawidłowość doboru przedmiotów do realizacji zakładanych w programie efektów uczenia się |  |  |
| Poprawność w przypisaniu kierunkowych efektów uczenia się do przedmiotów  |  |  |
| Matryca realizacji efektów - czy zapewnia osiągnięcie przez absolwenta wszystkich kierunkowych efektów uczenia się, bez względu na realizowaną ścieżkę kształcenia  |  |  |
| Prawidłowość doboru form zajęć dydaktycznych w poszczególnych przedmiotach (czy pozwalają na uzyskanie efektów uczenia się określonych dla przedmiotu) |  |  |
| Poprawność w definiowaniu efektów przedmiotowych (czy są określone na większym poziomie szczegółowości niż efekty kierunkowe[[1]](#footnote-1) i nawiązują do treści realizowanych na przedmiocie)  |  |  |
| Poprawność doboru metod kształcenia  |  |  |
| Poprawność w określeniu sposobów weryfikacji efektów uczenia się – czy pozwalają na sprawdzenie stopnia osiągania efektów uczenia się w poszczególnych kategoriach: wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych. |  |  |
| Przejrzystość określonych kryteriów zaliczenia poszczególnych form zajęć |  |  |
| Poprawność w szacowaniu całkowitego nakładu pracy studenta koniecznego do osiągnięcia efektów |  |  |
| Dobór aktualnych pozycji literatury |  |  |
| Poprawność stosowanych metod sprawdzania i oceniania efektów uczenia się na przykładzie wybranych prac egzaminacyjnych, testów, prac etapowych, dzienników praktyk itp.  |  |  |

W przypadku wniosków wskazujących na zasadność wprowadzenia zmian w programie studiów, proszę o wyszczególnienie podjętych lub planowanych działań na rzecz poprawy warunków realizacji programu studiów

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………

1. **Udział studentów w procesie oceny i doskonalenia programu**
2. Czy studenci kierunku zgłaszali uwagi bądź sugestie dotyczące wprowadzenia zmian w programie studiów, np. w zakresie zmiany: przedmiotów, wymiaru godzin lub form realizacji zajęć? Jeżeli tak, proszę podać przykłady sugerowanych zmian oraz sposób ich wykorzystania
w działaniach na rzecz doskonalenia programu.

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Czy studenci kierunku zgłaszali uwagi bądź sugestie do sposobu realizacji zajęć przez nauczycieli prowadzących zajęcia na ocenianym kierunku? Jeżeli tak, proszę wymienić jakich aspektów pracy nauczyciela dotyczyły zgłoszone uwagi oraz sposób ich uwzględnienia (wykorzystania) przez Władze Jednostki.

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

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

1. **Udział kadry nauczającej w procesie oceny i doskonalenia programu**

Czy prowadzący zajęcia na ocenianym kierunku zgłaszali uwagi bądź sugestie dotyczące wprowadzenia zmian w programie studiów, bądź sposobie realizacji zajęć? Jeżeli tak, proszę podać przykłady sugerowanych zmian oraz sposób ich wykorzystania w działaniach na rzecz doskonalenia programu.

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Udział przedstawicieli pracodawców w procesie oceny i doskonalenia programu**

**Liczba spotkań z przedstawicielami pracodawców w roku akad. 2021/2022, dotyczących konsultowania programu studiów ……………………………………………………………………………..……**

Czy przedstawiciele pracodawców zgłaszali uwagi bądź sugestie dotyczące wprowadzenia zmian
w programie studiów? Jeżeli tak, proszę podać przykłady sugerowanych zmian i sposób ich wykorzystania w działaniach na rzecz doskonalenia programu.

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Ocena realizacji programowych praktyk zawodowych studentów**
2. Proszę o wypełnienie informacji o wymiarze praktyk zawodowych oraz liczbie pkt ECTS przypisanej do praktyk:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Poziom studiów ( I stopnia, II stopnia, JSM)** | **Liczba godzin praktyk** | **Liczba pkt. ECTS** |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Proszę o wskazanie, czy w ramach nadzoru nad organizacją i realizacją praktyk zostały przyjęte poniższe zasady/ustalenia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **TAK** | **NIE** |
| kryteria doboru instytucji, w których studenci odbywają praktyki |  |  |
| zasady zatwierdzania miejsc odbywania praktyki |  |  |
| zasady przeprowadzania hospitacji praktyk |  |  |
| zadania opiekuna praktyki z ramienia instytucji |  |  |
| zasady nadzoru nad praktykami przez koordynatora praktyk oraz weryfikacją stopnia osiągania przez studenta efektów uczenia się |  |  |
| możliwość oceny przez studenta miejsca realizacji praktyki |  |  |

1. Proszę o ocenę, czy stosowana na kierunku organizacja przebiegu praktyk pozwala na właściwy dobór miejsc realizacji praktyk i dokumentowanie stopnia osiągania efektów uczenia się przypisanych do praktyk.

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Propozycje zmian w zasadach organizacji i realizacji programowych praktyk zawodowych

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **ANALIZA WYNIKÓW NAUCZANIA**

*Dane do poniższych zestawień zostaną wygenerowane z Systemu WU przez pracownika UCI i przekazane do Dziekanatu Kolegium po dniu 30 września 2022.*

1. **Struktura ocen z zimowej sesji egzaminacyjnej**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Studia stacjonarne** | **Liczba ocen z egzaminów i zaliczeń** | **Liczba wszystkich ocen** |
| **Ocena 2** | **Ocena 3** | **Ocena 3,5** | **Ocena 4** | **Ocena 4,5** | **Ocena 5** |
| **Studia** **I stopnia** | **I rok** | EGZ |  |  |  |  |  |  |  |
| ZAL |  |  |  |  |  |  |  |
| **II rok** | EGZ |  |  |  |  |  |  |  |
| ZAL |  |  |  |  |  |  |  |
| **III rok** | EGZ |  |  |  |  |  |  |  |
| ZAL |  |  |  |  |  |  |  |
| **IV rok** | EGZ |  |  |  |  |  |  |  |
| ZAL |  |  |  |  |  |  |  |
| **Studia****II stopnia** | **I rok** | EGZ |  |  |  |  |  |  |  |
| ZAL |  |  |  |  |  |  |  |
| **II rok** | EGZ |  |  |  |  |  |  |  |
| ZAL |  |  |  |  |  |  |  |
| **JSM** | **I rok** | EGZ |  |  |  |  |  |  |  |
| ZAL |  |  |  |  |  |  |  |
| **II rok** | EGZ |  |  |  |  |  |  |  |
| ZAL |  |  |  |  |  |  |  |
| **III rok** | EGZ |  |  |  |  |  |  |  |
| ZAL |  |  |  |  |  |  |  |
| **IV rok** | EGZ |  |  |  |  |  |  |  |
| ZAL |  |  |  |  |  |  |  |
| **V rok** | EGZ |  |  |  |  |  |  |  |
| ZAL |  |  |  |  |  |  |  |
| **VI rok** | EGZ |  |  |  |  |  |  |  |
| ZAL |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Studia niestacjonarne** | **Liczba ocen z egzaminów i zaliczeń** | **Liczba wszystkich ocen** |
| **Ocena 2** | **Ocena 3** | **Ocena 3,5** | **Ocena 4** | **Ocena 4,5** | **Ocena 5** |
| **Studia** **I stopnia** | **I rok** | EGZ |  |  |  |  |  |  |  |
| ZAL |  |  |  |  |  |  |  |
| **II rok** | EGZ |  |  |  |  |  |  |  |
| ZAL |  |  |  |  |  |  |  |
| **III rok** | EGZ |  |  |  |  |  |  |  |
| ZAL |  |  |  |  |  |  |  |
| **IV rok** | EGZ |  |  |  |  |  |  |  |
| ZAL |  |  |  |  |  |  |  |
| **Studia****II stopnia** | **I rok** | EGZ |  |  |  |  |  |  |  |
| ZAL |  |  |  |  |  |  |  |
| **II rok** | EGZ |  |  |  |  |  |  |  |
| ZAL |  |  |  |  |  |  |  |
| **JSM** | **I rok** | EGZ |  |  |  |  |  |  |  |
| ZAL |  |  |  |  |  |  |  |
| **II rok** | EGZ |  |  |  |  |  |  |  |
| ZAL |  |  |  |  |  |  |  |
| **III rok** | EGZ |  |  |  |  |  |  |  |
| ZAL |  |  |  |  |  |  |  |
| **IV rok** | EGZ |  |  |  |  |  |  |  |
| ZAL |  |  |  |  |  |  |  |
| **V rok** | EGZ |  |  |  |  |  |  |  |
| ZAL |  |  |  |  |  |  |  |
| **VI rok** | EGZ |  |  |  |  |  |  |  |
| ZAL |  |  |  |  |  |  |  |

1. **Struktura ocen z letniej sesji egzaminacyjnej**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Studia stacjonarne** | **Liczba ocen z egzaminów i zaliczeń** | **Liczba wszystkich ocen** |
| **Ocena 2** | **Ocena 3** | **Ocena 3,5** | **Ocena 4** | **Ocena 4,5** | **Ocena 5** |
| **Studia** **I stopnia** | **I rok** | EGZ |  |  |  |  |  |  |  |
| ZAL |  |  |  |  |  |  |  |
| **II rok** | EGZ |  |  |  |  |  |  |  |
| ZAL |  |  |  |  |  |  |  |
| **III rok** | EGZ |  |  |  |  |  |  |  |
| ZAL |  |  |  |  |  |  |  |
| **Studia****II stopnia** | **I rok** | EGZ |  |  |  |  |  |  |  |
| ZAL |  |  |  |  |  |  |  |
| **II rok** | EGZ |  |  |  |  |  |  |  |
| ZAL |  |  |  |  |  |  |  |
| **JSM** | **I rok** | EGZ |  |  |  |  |  |  |  |
| ZAL |  |  |  |  |  |  |  |
| **II rok** | EGZ |  |  |  |  |  |  |  |
| ZAL |  |  |  |  |  |  |  |
| **III rok** | EGZ |  |  |  |  |  |  |  |
| ZAL |  |  |  |  |  |  |  |
| **IV rok** | EGZ |  |  |  |  |  |  |  |
| ZAL |  |  |  |  |  |  |  |
| **V rok** | EGZ |  |  |  |  |  |  |  |
| ZAL |  |  |  |  |  |  |  |
| **VI rok** | EGZ |  |  |  |  |  |  |  |
| ZAL |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Studia niestacjonarne** | **Liczba ocen z egzaminów i zaliczeń** | **Liczba wszystkich ocen** |
| **Ocena 2** | **Ocena 3** | **Ocena 3,5** | **Ocena 4** | **Ocena 4,5** | **Ocena 5** |
| **Studia** **I stopnia** | **I rok** | EGZ |  |  |  |  |  |  |  |
| ZAL |  |  |  |  |  |  |  |
| **II rok** | EGZ |  |  |  |  |  |  |  |
| ZAL |  |  |  |  |  |  |  |
| **III rok** | EGZ |  |  |  |  |  |  |  |
| ZAL |  |  |  |  |  |  |  |
| **Studia****II stopnia** | **I rok** | EGZ |  |  |  |  |  |  |  |
| ZAL |  |  |  |  |  |  |  |
| **II rok** | EGZ |  |  |  |  |  |  |  |
| ZAL |  |  |  |  |  |  |  |
| **JSM** | **I rok** | EGZ |  |  |  |  |  |  |  |
| ZAL |  |  |  |  |  |  |  |
| **II rok** | EGZ |  |  |  |  |  |  |  |
| ZAL |  |  |  |  |  |  |  |
| **III rok** | EGZ |  |  |  |  |  |  |  |
| ZAL |  |  |  |  |  |  |  |
| **IV rok** | EGZ |  |  |  |  |  |  |  |
| ZAL |  |  |  |  |  |  |  |
| **V rok** | EGZ |  |  |  |  |  |  |  |
| ZAL |  |  |  |  |  |  |  |
| **VI rok** | EGZ |  |  |  |  |  |  |  |
| ZAL |  |  |  |  |  |  |  |

**Wnioski**

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

**III. PROCES DYPLOMOWANIA**

**1. Wnioski z przeprowadzonej przez zespół programowy analizy zgodności tematów prac dyplomowych z kierunkiem (specjalnością)**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

1. **Wnioski z dokonanej przez zespół programowy analizy zgodności dorobku naukowego opiekunów prac dyplomowych ze stroną merytoryczną prac**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Informacja o pracach niedopuszczonych do obrony z powodu podejrzenia plagiatu.***W przypadku zaistnienia ww. okoliczności proszę o podanie liczby oraz rodzaju prac niedopuszczonych do obrony (mgr, lic., inż.)*

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

…......................................................................................................................................................

1. **POZOSTAŁE DZIAŁANIA NA RZECZ OCENY I DOSKONALENIA PROGRAMU, WYNIKAJĄCE
Z PROPOZYCJI NA RZECZ DOSKONALENIA JAKOŚCI KSZTAŁCENIA OKREŚLONYCH
W POPRZEDNIM ROKU AKADEMICKIM**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **PROPOZYCJE DZIAŁAŃ NA RZECZ DOSKONALENIA JAKOŚCI KSZTAŁCENIA NA PROWADZONYM KIERUNKU STUDIÓW**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Skład Zespołu opracowującego sprawozdanie**

Kierownik Kierunku ...............................................

**Pozostali Członkowie Zespołu Programowego**

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

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

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

***Sprawozdanie zostało przedstawione na posiedzeniu Rady Dydaktycznej w dniu ...... listopada 2022r.***

***Akceptuję***

***..................***

*(podpis Dziekana Kolegium)*

1. Nie dotyczy kierunków medycznych realizowanych w oparciu o standardy kształcenia [↑](#footnote-ref-1)