*Załącznik 2 do Zarządzenia nr 7/2012*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **I. Problematyka zajęć** | | **TAK** | **Raczej TAK** | **Raczej NIE** | **NIE** | **Trudno powiedzieć** |
| 1. | Treść zajęć była jasna i zrozumiała |  |  |  |  |  |
| 2. | Poruszane zagadnienia znacząco poszerzyły moją wiedzę i umiejętności |  |  |  |  |  |
| **II. Sposób prowadzenia zajęć** | |  | | | | |
| 1. | Czas zajęć był dobrze wykorzystany |  |  |  |  |  |
| 2. | Prowadzenie zajęć umożliwiało łączenie własnej wiedzy i doświadczeń z nową wiedzą i umiejętnościami |  |  |  |  |  |
| **III.** W**ymagania i ocenianie** | |  | | | | |
| 1. | Warunki uzyskania zaliczenia zostały jasno określone na jednych z pierwszych zajęć |  |  |  |  |  |
| 2. | Zakres i forma stawianych wymagań były związane z realizowaną treścią i założonymi celami zajęć |  |  |  |  |  |
| **IV. Postawa prowadzącego** | |  | | | | |
| 1. | Prowadzący zachęcał do stawiania pytań bądź do dzielenia się wątpliwościami |  |  |  |  |  |
| 2. | Prowadzący odnosił się do studentów z szacunkiem i życzliwością |  |  |  |  |  |
| **V. Organizacja zajęć** | |  | | | | |
| 1. | Zajęcia prowadzone były sumiennie |  |  |  |  |  |
| 2. | Słuchacze mogli bez większych przeszkód konsultować się z prowadzącym w czasie jego dyżurów bądź w innych ustalonych terminach czy formach kontaktu |  |  |  |  |  |
| **VI. Zajęcia postrzegane jako całość** | |  | | | | |
| 1. | Zajęcia uważam za ważną dla mnie część moich studiów |  |  |  |  |  |

Data i godz wypełnienia ankiety:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwa przedmiotu |  |  |  |
| Nazwisko i imię prowadzącego |  |  |  |
| Rodzaj zajęć: | wykład | ćwiczenia audytoryjne | ćwiczenia laboratoryjne |
| Kierunek/stopień kształcenia/rok studiów | |  |  |

Jakie są najbardziej pozytywne strony ocenianych zajęć i osoby prowadzącej? Czy widzi Pani/Pan potrzebę zmiany lub doskonalenia sposobu prowadzenia zajęć?