# *Załącznik 2a do Zarządzenia Dziekana nr 32/2020*

|  |
| --- |
| **Badanie opinii studentów o jakości kształcenia** |
| l.p. | **Treść pytania** | **Odpowiedź** |
| 1. | Czy zajęcia w ramach przedmiotu zostały zrealizowane zgodnie z założeniami przedstawionymi przez prowadzącego w sylabusie lub podczas zajęć? | Tak / Raczej tak / Trudno ocenić / Raczej nie / Nie |
| 2. | Czy treści zrealizowane w czasie zajęć powtarzały treści zrealizowane na innych zajęciach? | Tak / Raczej tak / Trudno ocenić / Raczej nie / Nie |
| 3. | Czy sposób zaliczenia zajęć pozwalał wykazać się wiedzą, umiejętnościami i kompetencjami nabytymi podczas zajęć? | Tak / Raczej tak / Trudno ocenić / Raczej nie / Nie |
| 4. | Czy zajęcia poszerzyły Państwa wiedzę lub umiejętności? | Tak / Raczej tak / Trudno ocenić / Raczej nie / Nie |
| 5. | Czy prowadzący przedstawił treści związane z przedmiotem w sposób zrozumiały? | Tak / Raczej tak / Trudno ocenić / Raczej nie / Nie |
| 6. | Czy prowadzący efektywnie wykorzystywał czas przeznaczony na zajęcia? | Tak / Raczej tak / Trudno ocenić / Raczej nie / Nie |
| 7. | Czy prowadzący wykazywał gotowość do merytorycznego wsparcia studentów? | Tak / Raczej tak / Trudno ocenić / Raczej nie / Nie |
| 8. | Czy prowadzący odnosił się do studentów z szacunkiem? | Tak / Raczej tak / Trudno ocenić / Raczej nie / Nie |
| 9. | Czy wszystkie zaplanowane zajęcia odbyły się według planu albo zostały zrealizowane w innym ustalonym terminie? | Tak / Raczej tak / Trudno ocenić / Raczej nie / Nie |
| 10. | Czy informacje o zmianach terminów zajęć były przekazywane odpowiednio wcześnie? | Tak / Raczej tak / Trudno ocenić / Raczej nie / Nie / Nie dotyczy |
| 11. | Czy sala, w której odbywały się zajęcia była do tego właściwie przystosowana? | Tak / Raczej tak / Trudno ocenić / Raczej nie / Nie |
| 12. | Proszę podać pozytywne spostrzeżenia na temat zajęć. | Pole tekstowe (Ograniczenia: długość tekstu od 0 do 100000) |
| 13. | Proszę podać negatywne spostrzeżenia na temat zajęć. | Pole tekstowe (Ograniczenia: długość tekstu od 0 do 100000) |
| 14. | W ilu zajęciach brali Państwo udział? | 100%, / 99% - 66% / 65% - 33% / 32% - 1% / 0% |

# *Załącznik 2b do Zarządzenia Dziekana nr 32/2020*

|  |
| --- |
| **Badanie opinii doktorantów o jakości kształcenia** |
| l.p. | **Treść pytania** | **Odpowiedź** |
| 1. | Czy zajęcia przybliżyły Państwa do sformułowania lub rozszerzenia tez pracy doktorskiej? | Tak / Raczej tak / Trudno ocenić / Raczej nie / Nie / Nie dotyczy |
| 2. | Czy w Pana(i) ocenie zajęcia pozwoliły lepiej przygotować się do prowadzenia dalszych badań naukowych? | Tak / Raczej tak / Trudno ocenić / Raczej nie / Nie / Nie dotyczy |
| 3. | Czy zajęcia pozwoliły lepiej przygotować się do prowadzenia zajęć dydaktycznych ze studentami? | Tak / Raczej tak / Trudno ocenić / Raczej nie / Nie / Nie dotyczy |
| 4. | Czy prowadzący zajęcia dzielił się swoim doświadczeniem naukowym? | Tak / Raczej tak / Trudno ocenić / Raczej nie / Nie |
| 5. | Czy zajęcia były prowadzone na odpowiednim merytorycznie poziomie? | Tak / Raczej tak / Trudno ocenić / Raczej nie / Nie |
| 6. | Czy sala, w której odbywały się zajęcia była do tego właściwie przystosowana? | Tak / Raczej tak / Trudno ocenić / Raczej nie / Nie |
| 7. | Czy wszystkie zaplanowane zajęcia odbyły się według planu albo zostały zrealizowane w innym ustalonym terminie? | Tak / Raczej tak / Trudno ocenić / Raczej nie / Nie |
| 8. | Czy informacje o zmianach terminów zajęć były przekazywane odpowiednio wcześnie? | Tak / Raczej tak / Trudno ocenić / Raczej nie / Nie / Nie dotyczy |
| 9. | Czy współpraca z personelem administracyjnym przebiegała prawidłowo? | Tak / Raczej tak / Trudno ocenić / Raczej nie / Nie |
| 10. | Czy współpraca z personelem technicznym przebiegała prawidłowo? | Tak / Raczej tak / Trudno ocenić / Raczej nie / Nie / Nie dotyczy |
| 11. | Czy organizacja studiów była prawidłowa? | Tak / Raczej tak / Trudno ocenić / Raczej nie / Nie |
| 12. | Proszę podać pozytywne spostrzeżenia na temat zajęć. | Pole tekstowe (Ograniczenia: długość tekstu od 0 do 100000) |
| 13. | Proszę podać negatywne spostrzeżenia na temat zajęć. | Pole tekstowe (Ograniczenia: długość tekstu od 0 do 100000) |