WIPiE	**KARTA EWALUACJI OSIĄGANIA ZAKŁADANYCH EFEKTÓW UCZENIA SIĘ** **…….……** **nazwa przedmiotu**
Zakres:	**Procedura obejmuje listę kontrolną weryfikującą realizację efektów uczenia się dla przedmiotów**
Odpowiedzialność:	**Dziekańska Komisja ds. Jakości Kształcenia**

Opis postępowania: Dziekańska Komisja ds. Jakości Kształcenia sporządza protokół z kontroli dokumentacji przedmiotu.

Rodzaj weryfikowanej dokumentacji:

Wykład (egzamin pisemny, prezentacja, test, inne…….)

Ćwiczenia projektowe (projekt, kolokwium, inne……..)

Ćwiczenia laboratoryjne (sprawozdanie, inne……)

Ćwiczenia audytoryjne (kolokwium, inne……..)

Seminarium (referat, inne……..)

Prowadzący zajęcia ……...)

Kierunek studiów* IM OZEiGO TiL ZiIP

Forma studiów* stacjonarne niestacjonarne

Poziom studiów* inżynierski magisterski

Jednostka organizacyjna* KEMEiPP KIBEiA KIPLiIS KIMiA

a) Czy dokumentacja jest adekwatna do założonych efektów uczenia się ujętych w karcie opisu przedmiotu?

☐ Tak

☐ Wymaga uzupełnienia……

☐ Wymaga zmian……..

b) Czy zagadnienia zawarte w dokumencie stanowiącym podstawę weryfikacji efektów uczenia się są zgodne z treściami programowymi wynikającymi z karty opisu przedmiotu

☐ Tak

☐ Nie (podać rozbieżności) …….

c) Czy zastosowana forma zaliczenia pozwala na weryfikację efektów uczenia się

☐ Tak

☐ Wymaga uzupełnienia……

☐ Wymaga zmian……..

d) Czy zastosowano odpowiednie kryteria oceny

☐ Tak

☐ Nie …….

e) Rozkład średnich ocen uzyskanych w poszczególnych terminach dla przedmiotu (na podstawie USOS)

f) Uwagi do weryfikowanej dokumentacji

……
……
……
……
……
……

g) Czy karta przedmiotu wymaga korekty?

☐ Tak

☐ Nie

Jeżeli TAK, należy podać zakres zmian:

……
……
……
……
……
……

h) Wnioski i zalecenia dla prowadzącego zajęcia

……
……
……
……
……
……

Karta stanowi dokumentację systemu jakości kształcenia

*niepotrzebne skreślić

Data i podpis osoby kontrolującej dokumentację

Data i podpis osoby prowadzącej przedmiot