**SEMESTRALNY RAPORT ZBIORCZY**

**INSTYTUTOWEGO / KATEDRALNEGO ZESPOŁU DS. JAKOŚCI KSZTAŁCENIA / KIEROWNIKA STUDIÓW PODYPLOMOWYCH[[1]](#footnote-1)**

**Z REALIZACJI EFEKTÓW UCZENIA SIĘ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa jednostki** |  |  |
| **Kierunek studiów, specjalność** |  |  |
| **Semestr** |  |  |
|  | **REALIZACJA EFEKTÓW UCZENIA SIĘ***W oparciu o raporty z realizacji efektów uczenia się sporządzone przez prowadzących zajęcia/koordynatorów przedmiotów/modułów oraz opinie uzyskane podczas spotkań ze studentami/słuchaczami studiów podyplomowych proszę podać informacje dotyczące propozycji zmian w zakresie efektów uczenia się.* |
| **Nazwa przedmiotu lub modułu/poziom studiów***)*\*/ **tryb studiów\*\*/ rok studiów** |  | **Propozycje zmian w odniesieniu do efektów uczenia się zdefiniowanych dla realizowanego przedmiotu/modułu** |
|  | Propozycja prowadzących zajęcia/koordynatorów przedmiotów/modułów/ opiekunów praktyk | Propozycja studentów/ słuchaczy studiów podyplomowych | Opinia/Decyzja Instytutowego Zespołu ds. Jakości Kształcenia/ kierownika studiów podyplomowych  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Nazwa przedmiotu lub modułu/poziom studiów***)*\*/ **tryb studiów\*\*/ rok studiów** |  | **Propozycje zmian w odniesieniu do metod weryfikacji efektów uczenia się zdefiniowanych dla realizowanego przedmiotu/modułu** |
|  | Propozycja prowadzących zajęcia/koordynatorów przedmiotów/modułów/ opiekunów praktyk | Propozycja studentów/ słuchaczy studiów podyplomowych | Opinia/Decyzja Instytutowego Zespołu ds. Jakości Kształcenia/ kierownika studiów podyplomowych  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Nazwa przedmiotu lub modułu/poziom studiów***)*\*/ **tryb studiów\*\*/ rok studiów** |  |  **Propozycje zmian w punktacji ECTS** |
|  | Propozycja prowadzących zajęcia/koordynatorów przedmiotów/modułów/ opiekunów praktyk | Propozycja studentów/ słuchaczy studiów podyplomowych | Opinia/Decyzja Instytutowego Zespołu ds. Jakości Kształcenia/ kierownika studiów podyplomowych |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | **PROPOZYCJE NOWYCH EFEKTÓW UCZENIA SIĘ**  |
| **Nazwa przedmiotu lub modułu/poziom studiów***)*\*/ **tryb studiów\*\*/ rok studiów** | Propozycja prowadzących zajęcia/koordynatorów przedmiotów/modułów/ opiekunów praktyk | Propozycja studentów/ słuchaczy studiów podyplomowych | Opinia/Decyzja Instytutowego Zespołu ds. Jakości Kształcenia/ kierownika studiów podyplomowych |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**PLANOWANE ZMIANY W PROGRAMIE KSZTAŁCENIA**

**Zmiany w odniesieniu do efektów uczenia się zdefiniowanych w programie kształcenia dla realizowanych przedmiotów/modułów**

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

**Zmiany w odniesieniu do metod weryfikacji efektów uczenia się zdefiniowanych w programie kształcenia dla realizowanych przedmiotów/modułów**

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

**Zmiany w punktacji ECTS określonej dla realizowanych przedmiotów/modułów**

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

**DODATKOWE UWAGI:**

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

……………………………………………… ……………………………………………

data podpisy członków Instytutowego / Katedralnego

 Zespołu ds. Jakości Kształcenia /

 kierownika studiów podyplomowych

1. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)