załącznik nr 11
do zarządzenia nr 29/WNoZ/2021
z dnia 10.12.2021 r.
Dziekana Wydziału Nauk o Zdrowiu

Analiza ankiet oceny procesu kształcenia dla kierunku …….. stopnia – cykl kształcenia ……..

- przyjęto punkt 20% jako minimum wskazań, które były wykazywane w zestawieniu zbiorczym
- zestawienie zawiera procentowy wykładnik **wskazań negatywnych**
- w przypadku pozyskanej dla danego kierunku liczby ankiet ≤ 20 wykazano liczbę wskazań bez stosunku procentowego

1 Czy według Pani/Pana przedmiot był przydatny w procesie kształcenia?
2a Czy według Pani/Pana forma prowadzenia przedmiotu (wykład, ćwiczenia, seminarium) była odpowiednia?
2b Jeśli nie, to proszę zaznaczyć adekwatne wg Pani/Pana formy prowadzenia zajęć dla odpowiedniego przedmiotu.
3a Czy według Pani/Pana ilość godzin prowadzenia przedmiotu (wykład, ćwiczenia, seminarium) była odpowiednia?
3b Jeśli nie, to proszę wpisać oznaczenie **W**-więcej, **M**-mniej dla odpowiedniej formy zajęć.
4a Czy według Pani/Pana ilość godzin samokształcenia (przygotowanie się do zajęć, zaliczeń itp.) była odpowiednia?
4b Jeśli nie, to proszę wpisać oznaczenie **W**-więcej, **M**-mniej dla odpowiedniej formy zajęć.
5 Czy według Pani/Pana forma zaliczenia przedmiotu była odpowiednia?
6 Jeśli nie, to proszę wpisać sugerowaną formę zaliczenia

Liczba ankiet - ……									
l.p.	**Przedmiot**	**Wskazania studentów**							
		1 nie	**2a nie**	**2b**	**3a nie**	**3b**	**4a nie**	**4b średnia**	**5 nie**
1.									
2.									
3.									
4.									
5.									
6.									
7.									
8.									
9.									
10.									
11.									
12.									
13.									
14.									
15.									
16.									

załącznik nr 11
do zarządzenia nr 29/WNoZ/2021
z dnia 10.12.2021 r.
Dziekana Wydziału Nauk o Zdrowiu

17.									
18.									
19.									
20.									
21.									
22.									
23.									
24.									
25.									
26.									
27.									
28.									
29.									
30.									
31.									
32.									
33.									

Sugerowany brak przedmiotu w aktualnym planie/procesie kształcenia (liczba wskazań):

- **….**
- **……**

Data i podpis