**(SPRAWOZDANIE Z DZIAŁALNOŚCI ZESPOŁU PROGRAMOWEGO)**

**FORMULARZ   
OCENY KIERUNKU**

w roku akademickim ...............

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa kierunku studiów: | ...... |
| Poziom/poziomy studiów: | ...... |
| Profil studiów: | ...... |

*w przypadku prowadzenia studiów na profilu ogólnoakademickim oraz praktycznym należy wypełnić odrębny formularz*

*w przypadku pytań uwzględniających podział na poziomy studiów, należy wypełnić wyłącznie pola dotyczące poziomów właściwych dla danego kierunku*

1. **PRZEGLĄD I OCENA PROGRAMU STUDIÓW W ROKU 2019/2020**
2. **Czy dokonano analizy zgodności programu studiów z zakładanymi efektami uczenia się dla kierunku?**

Studia I stopnia  TAK  NIE

Studia II stopnia  TAK  NIE

Jednolite studia mgr  TAK  NIE

1. **Czy dokonano analizy zgodności programu studiów z oczekiwaniami rynku pracy?**

Studia I stopnia  TAK  NIE

Studia II stopnia  TAK  NIE

Jednolite studia mgr  TAK  NIE

**W przypadku odpowiedzi TAK, należy przedstawić sposób przeprowadzonej analizy, charakter współpracy z interesariuszami zewnętrznymi oraz wnioski   
z przeprowadzonej analizy i sposób ich wykorzystania w pracach na rzecz doskonalenia programu.**

............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

1. **Czy w pracach na rzecz oceny i doskonalenia programu uwzględniono wnioski   
   z monitoringu losów zawodowych absolwentów *(wyniki badania Ekonomicznych Losów Zawodowych dostępne w POL-on, wyniki badań prowadzonych przez Dział Rekrutacji i Karier Studenckich UR)*?**

Studia I stopnia  TAK  NIE

Studia II stopnia  TAK  NIE

Jednolite studia mgr  TAK  NIE

**W przypadku odpowiedzi TAK, należy przedstawić sposób wykorzystania wyników badań**

.........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

1. **Czy studenci brali aktywny udział w procesie oceny i doskonalenia programu?**

TAK  NIE

**W przypadku odpowiedzi TAK należy wymienić, jakie inicjatywy zostały zgłoszone przez studentów, oraz które zostały uwzględnione w działaniach jednostki**

.........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

1. **Czy dokonano analizy obsady kadrowej kierunku studiów pod kątem zgodności dorobku dydaktycznego i naukowego lub doświadczenia zawodowego prowadzących zajęcia z przedmiotów z efektami uczenia się dla tych przedmiotów?**

TAK, dla wszystkich przedmiotów

TAK, ale nie dla wszystkich przedmiotów

NIE

**W przypadku odpowiedzi TAK, przedstawić wnioski z przeprowadzonej analizy oraz opis podjętych działań, w sytuacji stwierdzonych nieprawidłowości**

.........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

1. **Czy dokonano analizy sylabusów przedmiotów pod kątem poniższych aspektów?   
   W przypadku odpowiedzi TAK należy wstawić X w odpowiednim polu:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Studia I stopnia** | **Studia II stopnia** | **Jednolite studia mgr** |
| * **spójności i poprawności powiązań pomiędzy przedmiotowymi i kierunkowymi efektami uczenia się** |  |  |  |
| * **prawidłowości doboru metod kształcenia i metod oceniania do zakładanych efektów uczenia się** |  |  |  |
| * **poprawności przypisania pkt. ECTS do przedmiotów** |  |  |  |
| * **zgodności treści programowych przedmiotu  z aktualnym stanem wiedzy w tym wynikami działalności naukowej Uczelni – w przypadku profilu ogólnoakademickiego, lub praktycznym zastosowaniem wiedzy oraz aktualnym stanem praktyki – w przypadku profilu praktycznego** |  |  |  |
| * **doboru aktualnej literatury** |  |  |  |

**Odsetek sylabusów objętych oceną na poszczególnych poziomach studiów (w %)** .......................

**Wnioski z oceny oraz opis podjętych działań, w przypadku stwierdzenia nieprawidłowości**

..................................................................................................................................

....................................................................................................................................

1. **OCENA ZAJĘĆ ZREALIZOWANYCH W FORMIE ZDALNEJ W SEMESTRZE LETNIM**
2. **Informacja o sposobie realizacji zajęć w semestrze letnim**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Poziom studiów** | **Studia stacjonarne** | | | **Studia niestacjonarne** | | |
| **Zdalnie (%)** | **Bezpośredni kontakt (%)** | **Przeniesienie do realizacji na kolejny rok akad. (%)** | **Zdalnie (%)** | **Bezpośredni kontakt (%)** | **Przeniesienie do realizacji na kolejny rok akad. (%)** |
| **Studia I stopnia** |  |  |  |  |  |  |
| **Studia II stopnia** |  |  |  |  |  |  |
| **Jednolite studia mgr** |  |  |  |  |  |  |

1. **Czy w związku ze zmianą formy odbywania zajęć wprowadzono zmiany warunków zaliczenia przedmiotów**

TAK  NIE

**W przypadku odpowiedzi TAK należy określić skalę:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Poziom studiów** | **Łączna liczba przedmiotów realizowanych w sem. letnim** | **Liczba przedmiotów, w ramach których zmieniono warunki zaliczenia** |
| **Studia I stopnia** |  |  |
| **Studia II stopnia** |  |  |
| **Jednolite studia mgr** |  |  |

**Czy wprowadzone zmiany w zakresie warunków zaliczenia przedmiotów konsultowano z Samorządem Studentów?**

TAK  NIE

**Przedstawić sposób udostępnienia studentom informacji o wprowadzonych zmianach w zakresie warunków zaliczenia przedmiotu**

................................................................................................................................

.............................................................................................................................

1. **Czy dokonano analizy zgodności efektów uczenia się uzyskanych na zajęciach zdalnych z zakładanymi efektami uczenia się dla przedmiotów?**

TAK  NIE

**Wnioski i uwagi:**

.............................................................................................................................

.............................................................................................................................

1. **Czy program studiów określał obowiązek realizacji praktyki zawodowej przez studentów w semestrze letnim?**

TAK  NIE

**W przypadku odpowiedzi TAK należy określić w jaki sposób zostały przez studentów osiągnięte efekty uczenia się przypisane do praktyk (jaka część praktyk została zrealizowana w formie zdalnej, w bezpośrednim kontakcie, ewentualnie przeniesiona do realizacji na kolejny rok akademicki)**

..............................................................................................................................

.............................................................................................................................

1. **Czy dokonano sprawdzenia dostępności e-bibliografii koniecznej do uzyskania przez studenta efektów uczenia się?**

TAK  NIE

1. **Narzędzia wykorzystywane przez nauczycieli do realizacji zajęć zdalnych na ocenianym kierunku**

*(ze względu na możliwość korzystania przez nauczyciela z kilku narzędzi odsetek wszystkich udzielonych odpowiedzi nie sumuje się do 100)*

Platforma Office Teams - …… % nauczycieli

Platforma Click Meeting - …… % nauczycieli

Poczta elektroniczna - …… % nauczycieli

Inne - …… % nauczycieli

1. **Czy w opinii Zespołu Programowego infrastruktura informatyczna zapewniona przez Uczelnię jest wystarczająca do prowadzenia kształcenia na odległość   
   i dokumentowania osiągnięć studentów?**

TAK  NIE

**W przypadku odpowiedzi NIE należy wskazać rozwiązania lub udoskonalenia, jakie byłyby zalecane z punktu widzenia prowadzącego kształcenie na kierunku**

..............................................................................................................................

.............................................................................................................................

1. **Czy w okresie realizacji zajęć zdalnych studenci ocenianego kierunku zgłaszali uwagi i sugestie dotyczące sposobu prowadzenia zajęć przez nauczycieli?**

TAK  NIE

Jeżeli tak, należy wymienić najistotniejsze uwagi i problemy zgłaszane przez studentów

.................................................................................................................................

.................................................................................................................................

1. **Ogólne uwagi i sugestie na temat realizacji zajęć w formie zdalnej**

...................................................................................................................................................................................................................................................................

1. **ANALIZA WYNIKÓW NAUCZANIA**
2. **Struktura ocen z zimowej sesji egzaminacyjnej**

Studia stacjonarne

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | Liczba ocen z egzaminów | | | | | |
| Ocena 2 | Ocena 3 | Ocena 3,5 | Ocena 4 | Ocena 4,5 | Ocena 5 |
| St. I stopnia | Sesja podstawowa |  |  |  |  |  |  |
| Sesja poprawkowa |  |  |  |  |  |  |
| St. II stopnia | Sesja podstawowa |  |  |  |  |  |  |
| Sesja poprawkowa |  |  |  |  |  |  |
| JSM | Sesja podstawowa |  |  |  |  |  |  |
| Sesja poprawkowa |  |  |  |  |  |  |

Studia niestacjonarne

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | Liczba ocen z egzaminów | | | | | |
| Ocena 2 | Ocena 3 | Ocena 3,5 | Ocena 4 | Ocena 4,5 | Ocena 5 |
| St. I stopnia | Sesja podstawowa |  |  |  |  |  |  |
| Sesja poprawkowa |  |  |  |  |  |  |
| St. II stopnia | Sesja podstawowa |  |  |  |  |  |  |
| Sesja poprawkowa |  |  |  |  |  |  |
| JSM | Sesja podstawowa |  |  |  |  |  |  |
| Sesja poprawkowa |  |  |  |  |  |  |

1. **Struktura ocen z letniej sesji egzaminacyjnej**

Studia stacjonarne

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | Liczba ocen z egzaminów | | | | | |
| Ocena 2 | Ocena 3 | Ocena 3,5 | Ocena 4 | Ocena 4,5 | Ocena 5 |
| St. I stopnia | Sesja podstawowa |  |  |  |  |  |  |
| Sesja poprawkowa |  |  |  |  |  |  |
| St. II stopnia | Sesja podstawowa |  |  |  |  |  |  |
| Sesja poprawkowa |  |  |  |  |  |  |
| JSM | Sesja podstawowa |  |  |  |  |  |  |
| Sesja poprawkowa |  |  |  |  |  |  |

Studia niestacjonarne

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | Liczba ocen z egzaminów | | | | | |
| Ocena 2 | Ocena 3 | Ocena 3,5 | Ocena 4 | Ocena 4,5 | Ocena 5 |
| St. I stopnia | Sesja podstawowa |  |  |  |  |  |  |
| Sesja poprawkowa |  |  |  |  |  |  |
| St. II stopnia | Sesja podstawowa |  |  |  |  |  |  |
| Sesja poprawkowa |  |  |  |  |  |  |
| JSM | Sesja podstawowa |  |  |  |  |  |  |
| Sesja poprawkowa |  |  |  |  |  |  |

**Wnioski**

...........................................................................................................................................................................................................................................................................................

**IV. PROCES DYPLOMOWANIA**

**1. Liczba zweryfikowanych w Jednolitym Systemie Antyplagiatowym prac dyplomowych w roku akad. 2019/2020.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Liczba prac sprawdzonych w systemie antyplagiatowym** | **w tym liczba prac niedopuszczonych do obrony z powodu nieuprawnionych zapożyczeń** |
| **prace licencjackie** |  |  |
| **prace inżynierskie** |  |  |
| **prace magisterskie** |  |  |

1. **Zestawienie liczby obronionych prac dyplomowych**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Poziom studiów** | **Liczba wszystkich obronionych prac dyplomowych na kierunku** | **Liczba prac dyplomowych obronionych zdalnie** |
| **Studia I stopnia** |  |  |
| **Studia II stopnia** |  |  |
| **Jednolite studia mgr** |  |  |

**3. Ocena na dyplomie**

Studia stacjonarne

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Liczba ocen | | | | | |
|  | Ocena 2 | Ocena 3 | Ocena 3,5 | Ocena 4 | Ocena 4,5 | Ocena 5 |
| St. I stopnia |  |  |  |  |  |  |
| St. II stopnia |  |  |  |  |  |  |
| JSM |  |  |  |  |  |  |

Studia niestacjonarne

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Liczba ocen | | | | | |
|  | Ocena 2 | Ocena 3 | Ocena 3,5 | Ocena 4 | Ocena 4,5 | Ocena 5 |
| St. I stopnia |  |  |  |  |  |  |
| St. II stopnia |  |  |  |  |  |  |
| JSM |  |  |  |  |  |  |

**V**. **OPIS INNYCH INICJATYW PODJĘTYCH PRZEZ ZESPÓŁ PROGRAMOWY NA RZECZ PRZEGLĄDU I OCENY PROGRAMU STUDIÓW**

....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**VI. OPIS PODJĘTYCH DZIAŁAŃ DOSKONALĄCYCH NA PROWADZONYM KIERUNKU STUDIÓW**

.........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**VII. PROPOZYCJE DZIAŁAŃ NA RZECZ DOSKONALENIA JAKOŚCI KSZTAŁCENIA NA PROWADZONYM KIERUNKU STUDIÓW**

...............................................................................................................................................

**VIII. POSTULATY**

**Oczekiwane przez Zespół Programowy wsparcie ze strony Władz Kolegium oraz administracji Kolegium ułatwiające wprowadzenie opisanych powyżej działań**

..........................................................................................................................................................................................................................................................................................

**Oczekiwane przez Zespół Programowy wsparcie ze strony Władz Rektorskich oraz administracji centralnej ułatwiające wprowadzenie opisanych powyżej działań**

.........................................................................................................................................................................................................................................................................................

**Skład Zespołu opracowującego sprawozdanie**

Kierownik Kierunku ...............................................

**Pozostali Członkowie Zespołu Programowego**

................................................................................

.................................................................................

................................................................................

***Sprawozdanie zostało przedstawione na posiedzeniu Rady Dydaktycznej w dniu ...... października 2020r.***

***Akceptuję***

***..................***

*(podpis Dziekana Kolegium)*