**Raport kierunkowy**

**Wydziałowej Komisji ds. Zapewnienia Jakości Kształcenia\*)**

Kierunek studiów:…………………………………………

Rok akademicki ……………………….

1. Sprawozdanie z realizacji działań naprawczych zaleconych w poprzednim roku akademickim.
2. Ocena metod weryfikacji efektów uczenia się.
3. Analiza wyników ankiet studenckich, protokołów hospitacji oraz ankiet absolwentów   
   z wyłączeniem ich losów zawodowych.
4. Opinia interesariuszy zewnętrznych, w tym jednostek, w których realizowane są kierunkowe praktyki zawodowe (opinia opiekuna praktyk ze strony udzielającego praktyk), w zakresie przygotowania przyszłych absolwentów do pracy zawodowej oraz zasadności i poprawności przygotowania nowych programów studiów.
5. Ocena wybranych prac dyplomowych i procesu dyplomowania.
6. Opiniowanie programów studiów dla cyklu kształcenia rozpoczynającego się   
   w następnym roku akademickim.
7. Ocena stopnia wdrożenia nowoczesnych metod dydaktycznych.
8. Zakres zalecanych działań naprawczych.
9. Podsumowanie i wnioski końcowe.

Raport sporządzili:

………………………………………………….

………………………………………………….

………………………………………………….

data i podpis Przewodniczącego WK ds.ZJK

**ZAŁĄCZNIKI**

**Ad. 2**

**Arkusz oceny prac kontrolnych studentów - ocena weryfikacji efektów uczenia się**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa przedmiotu, forma zajęć: wykład, ćwiczenia, seminarium itp. |  |
| Prowadzący zajęcia:  *(tytuł/stopień naukowy, imię i nazwisko, stanowisko)* |  |
| Forma studiów stacjonarne/niestacjonarne |  |
| Poziom studiów/rok studiów/semestr |  |
| **Ocena** | |
| Formy prac etapowych |  |
| Zgodność tematyki prac z sylabusem przedmiotu |  |
| Poprawność doboru metod weryfikacji efektów |  |
| Zasadność oceny, rozkład ocen |  |
| **Uwagi** | |
|  | |

**Ad. 3**

**Analiza wyników ankiet studenckich jest przeprowadzana w oparciu o zestawienie tabelaryczne wyników poszczególnych ankiet przeprowadzanych w danym roku akademickim:**

1. Zestawienia tabelaryczne dotyczące ankiety oceny zajęć dydaktycznych i prowadzącego zajęcia na studiach pierwszego i drugiego stopnia oraz jednolitych magisterskich.
2. Liczba i odsetek studentów uczestniczących w badaniu,
3. Zestawienie wyników dotyczących frekwencji studentów na wykładach, szacowanej liczby godzin pracy własnej, potrzebnej do zaliczenia przedmiotu, oceny prowadzenia zajęć dydaktycznych, materiałów dydaktycznych, oceny prowadzącego oraz zajęć zdalnych – jeśli w takiej formie były prowadzone,
4. Zestawienie częstości ocen dla przedmiotu i cyklu dydaktycznego.
5. Zestawienia tabelaryczne dotyczące ankiety oceny pracy dziekanatu, dostępu do informacji i jej aktualności oraz infrastruktury uczelni.
6. Liczba studentów uczestniczących w badaniu,
7. Zestawienie średnich odpowiedzi na kolejne pytania ankiety.
8. Zestawienia tabelaryczne dotyczące ankiety absolwenta:
9. Liczba absolwentów uczestniczących w badaniu,
10. Zestawienie średnich odpowiedzi na kolejne pytania ankiety.
11. Analiza wyników ankiet studenckich, dla ankietyzacji powinna także zawierać ocenę poprawności przypisania punktów ECTS zgodną z poniższym wzorem:

Poziom studiów ……………..

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kod i nazwa przedmiotu (**zgodnie z dokumentacją programu studiów dla danego cyklu kształcenia) | **Liczba godzin** | | | **Liczba ECTS** | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|  | zajęć | pracy własnej | razem | według programu | rzeczywista | różnica |
|  |  |  |  |  |  |  |

Kol. 1 - zgodnie z dokumentacją programu studiów dla danego cyklu kształcenia

Kol. 2 - zakres liczby godzin pracy własnej na podstawie wyników ankiety studenckiej

Kol. 3 – suma: kol. 1 + kol. 2 (zakres liczby godzin)

Kol. 4 - zgodnie z dokumentacją programu studiów dla danego cyklu kształcenia

Kol. 5 -wartość/wartości z kol.3 podzielona przez 25 (wyznaczony rzeczywisty zakres ECTS)

Kol. 6 – różnica: kol. 4 - kol. 5 (zakres liczby ECTS)

**Protokół hospitacji zajęć dydaktycznych**

Informacje ogólne:

|  |  |
| --- | --- |
| Przedmiot |  |
| Forma zajęć | wykład/ćwiczenia\* stacjonarna/zdalna\* |
| Temat zajęć |  |
| Prowadzący zajęcia:  *(tytuł/stopień naukowy, imię i nazwisko, stanowisko)* |  |
| Hospitujący zajęcia:  *(tytuł/stopień naukowy, imię i nazwisko, stanowisko)* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Data i godzina |  |
| Planowany czas trwania |  |
| Miejsce i nr sali/ Wykorzystywana platforma kształcenia zdalnego\* |  |
| Liczba studentów wg listy |  |
| Liczba studentów obecnych |  |
| Czy sprawdzono obecność |  |

II. Ocena zajęć (w skali od 1 do 5, 1- bardzo źle; 2 – źle; 3 – dostatecznie; 4 – dobrze; 5 – bardzo dobrze)

|  |  |
| --- | --- |
| Kryteria oceny przygotowania do zajęć i ich realizacji | Ocena\*\*\* |
| - punktualność rozpoczęcia i zakończenia zajęć |  |
| - dostosowanie sali i jej wyposażenia do prowadzonych zajęć/ dobór i sposób wykorzystania uczelnianych platform kształcenia zdalnego do prowadzonych zajęć\* |  |
| - wykorzystanie pomocy dydaktycznych, środków audio-wizualnych |  |
| - zgodność przekazywanych treści z programem (sylabusem) przedmiotu \*\* |  |
| - sposób sprecyzowania oraz zgodność tematu i celu zajęć |  |
| - klarowność i poprawność merytoryczna przekazywanych treści |  |
| - sposób i umiejętność przekazywania wiedzy, atrakcyjność zajęć |  |
| - komunikatywność prowadzącego |  |
| - poprawność językowa prowadzącego |  |
| - kształcenie i doskonalenie umiejętności praktycznych (nie dotyczy wykładu) |  |
| - kształcenie i doskonalenie umiejętności formalnych (rozumowanie, analizowanie) |  |
| - aktywizowanie studentów i umiejętność zainteresowania ich tematem |  |
| - możliwość stawiania pytań przez studentów |  |
| - kończenie zajęć podsumowaniem utrwalającym zdobytą wiedzę |  |
| - dostosowanie tempa zajęć do możliwości studentów |  |

\* niepotrzebne skreślić

\*\*Uwaga: Hospitujący powinien przed hospitacją zapoznać się z sylabusem przedmiotu.

\*\*\*Uwaga: Przy kryteriach niepodlegających ocenie należy wpisać “nie dotyczy”

III. Inne uwagi osoby hospitującej i wnioski pohospitacyjne:

………………………………………… ……………………………………………

data i podpis hospitującego data i podpis hospitowanego

**Wyniki hospitacji wykładów**

Liczba hospitowanych wykładów:………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kryteria oceny przygotowania do zajęć i ich realizacji** | **% ocen pozytywnych\*** | **% ocen negatywnych\*** |
| punktualność rozpoczęcia i zakończenia zajęć |  |  |
| dostosowanie sali i jej wyposażenia do prowadzonych zajęć/ dobór i sposób wykorzystania uczelnianych platform kształcenia zdalnego do prowadzonych zajęć |  |  |
| wykorzystanie pomocy dydaktycznych, środków audio-wizualnych |  |  |
| zgodność przekazywanych treści z programem(sylabusem) przedmiotu |  |  |
| sposób sprecyzowania oraz zgodność tematu i celu zajęć |  |  |
| klarowność i poprawność merytoryczna przekazywanych treści |  |  |
| sposób i umiejętność przekazywania wiedzy, atrakcyjność zajęć |  |  |
| komunikatywność prowadzącego |  |  |
| poprawność językowa prowadzącego |  |  |
| kształcenie i doskonalenie umiejętności formalnych (rozumowanie, analizowanie) |  |  |
| aktywizowanie studentów i umiejętność zainteresowania ich tematem |  |  |
| możliwość stawiania pytań przez studentów |  |  |
| kończenie zajęć podsumowaniem utrwalającym zdobytą wiedzę |  |  |
| dostosowanie tempa zajęć do możliwości studentów |  |  |

% ocen odpowiadających skali z zał. 6: (pozytywna: 5-3, negatywna: 2-1)

**Wyniki hospitacji ćwiczeń**

Liczba hospitowanych ćwiczeń:………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kryteria oceny przygotowania do zajęć i ich realizacji** | **% ocen pozytywnych\*** | **% ocen negatywnych\*** |
| punktualność rozpoczęcia i zakończenia zajęć |  |  |
| dostosowanie sali i jej wyposażenia do prowadzonych zajęć/ dobór i sposób wykorzystania uczelnianych platform kształcenia zdalnego do prowadzonych zajęć |  |  |
| wykorzystanie pomocy dydaktycznych, środków audio-wizualnych |  |  |
| zgodność przekazywanych treści z programem(sylabusem) przedmiotu |  |  |
| sposób sprecyzowania oraz zgodność tematu i celu zajęć |  |  |
| klarowność i poprawność merytoryczna przekazywanych treści |  |  |
| sposób i umiejętność przekazywania wiedzy, atrakcyjność zajęć |  |  |
| komunikatywność prowadzącego |  |  |
| poprawność językowa prowadzącego |  |  |
| kształcenie i doskonalenie umiejętności praktycznych |  |  |
| kształcenie i doskonalenie umiejętności formalnych (rozumowanie, analizowanie) |  |  |
| aktywizowanie studentów i umiejętność zainteresowania ich tematem |  |  |
| możliwość stawiania pytań przez studentów |  |  |
| kończenie zajęć podsumowaniem utrwalającym zdobytą wiedzę |  |  |
| dostosowanie tempa zajęć do możliwości studentów |  |  |

% ocen odpowiadających skali z zał. 6: (pozytywna: 5-3, negatywna: 2-1)

**Ad. 4**

**Protokół oceny realizacji praktyk zawodowych**

|  |  |
| --- | --- |
| Poziom studiów |  |
| Łączna liczba studentów  odbywających praktyki zawodowe |  |
| Liczba studentów poddanych ocenie |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kryterium** | **Tak/Nie (%)** | **Uwagi** |
| 1. | Zgodność przebiegu praktyk zawodowych z programem studiów na danych kierunku i poziomie studiów |  |  |
| 2. | Zgodność liczby godzin zrealizowanych podczas praktyk zawodowych z liczbą godzin zapisanych w ich sylabusie |  |  |
| 3. | Zgodność efektów uzyskiwanych w trakcie praktyk zawodowych z kierunkowymi efektami uczenia się zapisanymi w ich sylabusie |  |  |
| 4. | Potwierdzenie wystawienia opinii studentowi przez praktykodawcę  po zakończeniu praktyk zawodowych |  |  |
| 5. | Potwierdzenie chęci współpracy praktykodawcy z UPWr w zakresie praktyk zawodowych |  |  |

|  |
| --- |
| **Nazwy podmiotów, w których studenci odbyli praktyki zawodowe** |
|  |

|  |
| --- |
| **Ocena opiekuna praktyk na temat kontynuacji współpracy UPWr z danym ośrodkiem na podstawie wszystkich opinii praktykodawców** |
|  |

|  |
| --- |
| **Szczegółowe uwagi i sugestie opiekuna praktyk związane z dostosowaniem programu i efektów kształcenia kierunku studiów do potrzeb i oczekiwań praktykodawcy na podstawie wszystkich opinii praktykodawców** |
|  |

|  |
| --- |
| **Uwagi końcowe na podstawie opinii wszystkich studentów** |
|  |

|  |
| --- |
| **Uwagi końcowe na podstawie opinii praktykodawców** |
|  |

|  |
| --- |
| **WNIOSKI KOŃCOWE** |
|  |

**Ad. 5**

**Ocena wybranych prac dyplomowych i procesu dyplomowania**

|  |  |
| --- | --- |
| Numer albumu |  |
| Poziom studiów (studia pierwszego/drugiego stopnia  Forma (stacjonarne/niestacjonarne) |  |
| Specjalność |  |
| Tytuł pracy dyplomowej |  |
| Tytuł naukowy/stopień naukowy, imię  i nazwisko opiekuna pracy dyplomowej oraz ocena pracy dyplomowej wystawiona przez opiekuna |  |
| Tytuł naukowy/stopień naukowy, imię  i nazwisko recenzenta oraz ocena pracy dyplomowej wystawiona przez recenzenta |  |
| Ocena z egzaminu dyplomowego |  |
| Pytania zadane na egzaminie dyplomowym sprawdzają efekty uczenia się dla kierunku studiów | TAK/NIE\*) |
| Typ (charakter pracy) i krótki opis zawartości - max 400 znaków |  |
| **Ocena spełniania przez pracę dyplomową wymagań właściwych**  **dla ocenianego kierunku, poziomu kształcenia i profilu** | |
| Zgodność tematu pracy dyplomowej  z efektami uczenia się dla ocenianego kierunku studiów oraz jego zakresem | TAK/NIE |
| Zgodność treści i struktury pracy  z tematem | TAK/NIE |
| Poprawność stosowanych metod, poprawność terminologiczną oraz językowo-stylistyczna | TAK/NIE |
| Doboru piśmiennictwa wykorzystanego w pracy, liczba wykorzystanych pozycji | TAK/NIE |
| Czy praca spełnia wymagania właściwe dla prac inżynierskich, w przypadku studiów prowadzących do uzyskania tytułu zawodowego inżyniera lub magistra inżyniera | TAK/NIE/NIE DOTYCZY |
| Zasadność ocen pracy dyplomowej, wystawionych przez opiekuna oraz recenzenta |  |

\*) – w przypadku udzielenia odpowiedzi NIE należy ją krótko uzasadnić.

**Ad. 6.**

**Ocena programu studiów dla cyklu kształcenia …./…..**

Kierunek i poziom studiów ……………..

|  |  |
| --- | --- |
| **Kryterium oceny programu studiów** | **Uzasadnienie spełnienia/niespełnienia kryterium\*** |
| Prawidłowość przyporządkowania punktów ECTS do poszczególnych przedmiotów uwzględniając nakład pracy studenta |  |
| Adekwatność formy zajęć względem treści programowych realizowanych w ramach przedmiotów |  |
| Modułowe i kierunkowe efekty uczenia się są sformułowane w sposób zrozumiały  i adekwatny do specyfiki kierunku studiów |  |
| Treści programowe realizowane w ramach przedmiotów są zgodne ze specyfiką kierunku studiów oraz efektami uczenia się |  |
| Dobór form weryfikacji efektów uczenia się  w trakcie zaliczeń etapowych |  |
| Dobór form weryfikacji efektów uczenia się  w trakcie egzaminu dyplomowego |  |
| Wymiar, zasady i forma realizowanych praktyk zawodowych |  |
| Możliwość realizacji przedmiotów do wyboru, w łącznym wymiarze nie mniej niż 30% wszystkich punktów ECTS, oraz zajęć  z dziedziny nauk humanistycznych i społecznych w wymiarze 5 ECTS |  |

*\*) – objętość tekstu w poszczególnych wierszach nie powinna przekraczać 500 znaków*

|  |
| --- |
| **Dodatkowe uwagi, nieprzyporządkowane do kryteriów** |
|  |

Sporządzili:

………………………………………………….

………………………………………………….

………………………………………………….

Data i podpis Przewodniczącego WKds.ZJ

**Ad. 7.**

**Ocena stopnia wdrożenia nowoczesnych metod dydaktycznych**

Poziom studiów ……………..

|  |  |
| --- | --- |
| Liczba przedmiotów prowadzonych zgodnie z odpowiednim planem studiów |  |
| Liczba przedmiotów prowadzonych z wykorzystaniem nowoczesnych metod dydaktycznych, m. in. Problem Based Learning, Project Based Learning, Science Based Learning, Challenge Based Learning, Design Thinking, mentoring, tutoring, zgodnie z treścią sylabusów dla odpowiednich cykli kształcenia |  |

|  |
| --- |
| **Wnioski dotyczące stopnia wdrożenia nowoczesnych metod dydaktycznych** |
|  |