

	ZAŁĄCZNIK DZIAŁANIA DOSKONALĄCE	Symbol Z2/PWIMiI-8	Edycja A1 Strona 1 z 1 Data: 12.04.2023
---	--	------------------------------	--

OPIS PRZYCZYNY DZIAŁAŃ DOSKONALĄCYCH¹		
<input type="checkbox"/> POTRZEBA UDOSKONALENIA	VYKRYTA NIEZGODNOŚĆ	<input type="checkbox"/> POTENCJALNA NIEZGODNOŚĆ
PROPOZYCJA DZIAŁAŃ DOSKONALĄCYCH		
ZGŁASZAJĄCY POTRZEBĘ DZIAŁAŃ DOSKONALĄCYCH: imię i nazwisko kierownika/zastępcy kierownika katedry/ kierownika dyscypliny naukowej/ kierownika dydaktycznego*		DATA I PODPIS:

¹ dotyczy kompetencji/kwalifikacji i rozwoju kadry katedry nauczającej oraz ich adekwatności do przydzielanych zajęć dydaktycznych
 * niewłaściwe skreślić