

	ZAŁĄCZNIK KARTA DOSKONALENIA PRZEDMIOTU	Symbol Z4/PWIMiI-1	Edycja A1 Strona 1 z 1 Data: 12.04.2023
---	--	------------------------------	--

Rok akademicki:
Kierunek studiów:
Poziom studiów:
Forma studiów:
Profil studiów:

Tabela wyników z przeprowadzonej weryfikacji (sprawdzania treści poszczególnych przedmiotów z efektami uczenia się) na kierunku:

Badany obszar		
Ocena w poprzednim badaniu		
Wynik badania	Nazwa przedmiotu/ imię i nazwisko osoby prowadzącej przedmiot	
	Forma i rodzaj studiów, semestr studiów	
	Stwierdzone uchybienia	
	Zalecenia	
	Termin wykonania badania	
Zespół/osoba odpowiedzialna		
Ocena oraz termin powtórnego badania		
Wnioski		
Opinia: <i>pozytywna/negatywna*</i> kierownik katedry/koordynator kierunku/kierownik studiów podyplomowych* * <i>niepotrzebne skreślić</i>	Sporządził: imię, nazwisko i podpis koordynatora przedmiotu	